

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ  
DLA STUDENTA UCZELNI O KIERUNKU LEKARSKIM W POLSCE**

Wypełnia student			
Nazwisko		Miejsce urodzenia	
Imię (imiona)			
Imię ojca		Data urodzenia	
Imię matki			
Nazwa uczelni			
Rozpoczynany rok studiów			
Średnia arytmetyczna ocen za ostatni rok akademicki			
Średnia arytmetyczna ocen za przedostatni rok akademicki			
PESEL			Nr i seria dowodu osobistego:
<b>Miejsce stałego zamieszkania</b>			
ulica		nr domu/ mieszkania	
miejsowość		powiat	
kod pocztowy		-	województwo
<b>adres e – mail:</b>		<b>Tel:</b>	
<b>Miejsce czasowego zamieszkania w czasie studiów</b>			
ulica		nr domu/ mieszkania	
miejsowość		powiat	
kod pocztowy		-	województwo
<b>Wnioskuję o przyznanie pomocy materialnej na lata:</b> od 1 października 2018 roku do 30 czerwca.....roku (maksymalnie 3 lata)			
<p>Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1-4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez: - administratora danych – Powiat Oświęcimski z siedzibą w Oświęcimiu przy ul. Wyspiańskiego 10, 33-602 Oświęcim moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach stanowiących zgłoszenie do naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej dla studentów kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim dla celów związanych z przyznaniem, wypłatą pomocy materialnej, świadczeniem pracy oraz w celach informacyjno- promocyjnych.</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis studenta)</p>			
Stanowisko Komisji			
Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej: w kwocie ..... zł brutto / m-c słownie.....złoty okres przyznanej pomocy materialnej.....		Podpis Przewodniczącego Komisji	
Wniosek odrzucono (z powodu) ..... .....		.....	

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie studenta/ki ubiegającego/ej się o się o przyznanie pomocy materialnej dla studentów kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim**

wynikające z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)

Oświadczam, że w związku zgłoszeniem wniosku o przyznanie pomocy materialnej dla studentów kształcących się w szkole wyższej na kierunku lekarskim przyjmuję do wiadomości, iż:

- administratorem moich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji zadania jest Powiat Oświęcimski z siedzibą w Oświęcimiu przy ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim,
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email [iod@powiat.oswiecim.pl](mailto:iod@powiat.oswiecim.pl)

Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z tym przetwarzaniem danych.

- Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.).

- Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- 3) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- 6) prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przyznania stypendium.

.....  
data i czytelny podpis studenta