

**WNIOSEK O STYPENDIUM Towarzystwa Przyjaciół KUL**  
**dla studentów KUL bezinteresownie działających na rzecz**  
**Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II**  
**w roku akademickim 20.../.....**

**(WNIOSEK NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNICIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**I. Wypełnia zgłaszający:**

.....  
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA DO STYPENDIUM

.....

.....  
WYDZIAŁ, KIERUNEK STUDIÓW

.....  
TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL

.....

.....

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA/KORESPONDENCYJNY

1. Nazwa organizacji/institucji/jednostki uczelnianej zgłaszającej kandydata do stypendium lub potwierdzającej jego działalność oraz imię i nazwisko zgłaszającego z ramienia organizacji/institucji/jednostki uczelnianej:

.....

2. Adres, telefon, e-mail organizacji/institucji/jednostki uczelnianej zgłaszającej kandydata do stypendium:

.....

**Uwaga!**

**Do formularza dołączyć należy opis działalności zgłaszanej osoby (rodzaj zaangażowania, od jakiego czasu, na jakim polu, jak się przejawia) wraz z uzasadnieniem, dlaczego powinna otrzymać stypendium. Wymagane jest potwierdzenie działalności kandydata przez właściwą jednostkę.**

**II. Wypełnia osoba zgłaszana:**

**1. (W przypadku, gdy kandydata zgłasza osoba trzecia/instytucja)**

Zgadzam się na zgłoszenie mojej kandydatury do Programu Stypendialnego dla studentów KUL bezinteresownie działających na rzecz Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II.

.....  
(podpis kandydata)

**2. Przyznane świadczenia proszę przelać na rachunek bankowy:**

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

W banku:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do udziału w programie stypendialnym dla studentów bezinteresownie działających na rzecz Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Zgoda ma charakter dobrowolny, przy czym niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w programie. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem danych jest Towarzystwo Przyjaciół Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego (adres: ul. Chopina 29, 20 – 023 Lublin, adres e-mail: tpkul@kul.pl, numer telefonu: 81 532 64 32).

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrywania wniosków o przyznanie stypendiów w ramach programu stypendialnego dla studentów bezinteresownie działających na rzecz KUL.

3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadania, z zastrzeżeniem okresów przechowywania danych określonych w przepisach odrębnych oraz koniecznością usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody przez osobę, której dane dotyczą.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

5. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom.

6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wnioskowania o przyznanie stypendium.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

.....  
(data, podpis wnioskodawcy)

### **III. Wypełnia Towarzystwo Przyjaciół KUL:**

1. Potwierdzam złożenie wniosku

Data złożenia podania w TP KUL:

.....  
Pieczęć i podpis pracownika

### **ADNOTACJE URZĘDOWE:**

Przyznano/ nie przyznano\* stypendium w wysokości.....

Na okres od.....do.....

Data rozpatrzenia wniosku.....

Podpisy Komisji Stypendialnej: