Załącznik nr 3 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych oraz doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie
Zarządzenie Rektora nr 27/2019 z 25 września 2019 roku

Rok akademicki: 20.../20...

Data wpłynięcia: ...../ ...../20... r.

Podpis osoby przyjmującej: .....

Adnotacje: .....

.....

Wypełnia Dział Nauczania i Spraw Socjalno-Bytowych Studentów

REKTOR Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie /
Komisja Stypendialna

Wniosek

o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

Nazwisko __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __Imiona __ __ __ __ __ ____ __ __ __ __ __ __ __ __ _

Nr albumu __ __ __ __ __ __ Nr PESEL __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Obywatelstwo: __ __ __ __ __

Adres zamieszkania: kod pocztowy _ _ -_ _ _ miejscowość __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

ulica__ nr domu __ __ __ lokal __ __ __ __

telefon: __ __ __ __ __ __ __ __ adres e-mail __ __ __ __ __ __ Rok i kierunek studiów__ __ __ _____

Semestr studiów ___ Studia: stacjonarne/niestacjonarne*, pierwszego /drugiego stopnia, / studia jednolite magisterskie*

Dokumenty, uzasadnienie

Do wniosku należy załączyć oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających niepełnosprawność (np. legitymacji osoby niepełnosprawnej, decyzje określającą stopień niepełnosprawności). Dokumenty powinien ponumerować i podpisać wnioskujący student/doktorant. Poniżej należy wypisać numery załączonych dokumentów oraz nazwę i krótki opis ich zawartości.

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie studenta/doktoranta:

1. Jestem osobą niepełnosprawną.
2. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów stacjonarnych i niestacjonarnych oraz doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie".
3. Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2019 r. o ochronie danych osobowych. (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1000 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Proszę o przekazywanie stypendium na następujący numer rachunku bankowego :

....

Data *Własnoręczny podpis studenta/doktoranta*