

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA OBYWATELI BIAŁORUSI** *dokument nr 1*  
**studujących w Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu**  
**w roku akademickim 2022/2023**

Wypełnia specjalista ds. socjalnych

Nr wniosku	Data złożenia wniosku	Podpis przyjmującego	Uwagi
SSST/			

Wypełnia student

Nazwisko		Imię	
PESEL		Obywatelstwo	
Wydział		Kierunek	
Stopień studiów		Rok studiów	
Tryb studiów		Nr albumu	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
<b>Adres stałego miejsca zamieszkania:</b>			
Miasto		Ulica	
Nr domu		Nr mieszkania	Kod pocztowy
Nr telefonu		e-mail	
<b>Numer rachunku bankowego:</b>			
Nazwa i data ważności dokumentu uprawniającego do pobytu na terytorium RP:			
Średnia ocen z poprzedniego roku/Liczba punktów uzyskanych w procesie rekrutacji			

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Zapoznałam/em się z zasadami przyznawania i wypłacania studentom Akademii posiadającym obywatelstwo białoruskie stypendium ze środków finansowych otrzymanych w ramach dotacji od jednostek samorządu terytorialnego w roku akademickim 2022/2023.
2. Nie pobieram żadnych świadczeń ze środków publicznych, m.in. stypendiów NAWA, świadczeń realizowanych w ramach zadań Funduszu Stypendialnego Uczelni, wsparcia przyznanego przez marszałka województwa czy starostę powiatu.
3. Przedstawione przeze mnie oświadczenie oraz załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
.....  
*miejsowość, data*

*czytelny podpis*

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku stypendialnego. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit a. 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(RODO). Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....  
.....  
*miejsowość, data*

*czytelny podpis*