



UNIWERSYTET MUZYCZNY FRYDERYKA CHOPINA

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**

**w roku akademickim 2019/2020**

Imię i nazwisko studenta .....

Wydział .....

Kierunek .....

Nr albumu ..... Rok studiów..... Stopień studiów .....

Forma studiów\*):  stacjonarne  niestacjonarne

Adres stałego zamieszkania:

.....  
.....

*(ulica, nr domu, kod, miejscowość, telefon\*\*, e-mail\*\*)*

Wniosek złożony dn. ....  
Podpis osoby przyjmującej:  
.....

**Na podstawie Regulaminu Świadczeń dla Studentów i Doktorantów UMFC (Zarządzenie Rektora nr 34/2019 z dnia 19 lipca 2019 roku) proszę o przyznanie na rok akademicki 2019/2020 świadczenia w formie** *(proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat)* :

- stypendium socjalnego.**  
 **stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości.**

Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki /inne źródła utrzymania	Dochód netto

Miesięczny dochód netto na jednego członka mojej rodziny według zaświadczeń wynosi:

- W związku z art. 88 ust. 2 pkt 1-4 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* oświadczam, iż:
  - ukończyłem/-am 26. rok życia,
  - pozostaję w związku małżeńskim,
  - mam na utrzymaniu dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26 roku życia (jeżeli 26 rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia) lub dzieci niepełnosprawne
  - osiągnąłem/osiągnęłam pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej.
- W związku z art. 88 ust. 2 pkt 5 ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* oświadczam iż:
  - posiadałem/-am stałe źródło dochodów w ostatnim roku podatkowym, a mój przeciętny miesięczny dochód netto w tym okresie wynosił:
  - posiadam stałe źródło dochodów w roku bieżącym, a mój przeciętny miesięczny dochód netto wynosi:





UNIWERSYTET MUZYCZNY FRYDERYKA CHOPINA

**Do wniosku załączam:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o przyznanie stypendium socjalnego**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych wskazywanych we wniosku i załączonych dokumentach o przyznanie stypendium socjalnego jest Rektor Uniwersytetu Muzycznego Fryderyka Chopina z siedzibą w Warszawie, ul. Okólnik 2.

Administrator danych informuje, że:

1. Kontakt z inspektorem ochrony danych realizowany jest za pośrednictwem adresu mailowego: [iod@chopin.edu.pl](mailto:iod@chopin.edu.pl).
2. Państwa dane będą przetwarzane w celu rozpoznania wniosku o przyznanie stypendium socjalnego.
3. Państwa dane będą przetwarzane jedynie przez upoważnionych reprezentantów UMFC zaangażowanych w procesy związane z przyznaniem stypendium socjalnego.
4. Państwa dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do archiwizacji dokumentacji.
5. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, cofnięcia zgody na przetwarzanie, ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych wymaganych we wniosku jest dobrowolne, ale niezbędne w celu skutecznego i prawidłowego rozpoznania wniosku.
7. Realizacja praw, o których mowa w pkt 6 możliwa jest za pośrednictwem inspektora ochrony danych UMFC ([iod@chopin.edu.pl](mailto:iod@chopin.edu.pl)) lub Działu Nauczania.
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w celach związanych z automatycznym podejmowaniem decyzji, w tym w oparciu o profilowanie.

.....  
*Data i czytelny podpis studenta*

**DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ UMFC:**

<input type="checkbox"/> <b>PRYZNANO</b> <input type="checkbox"/> stypendium socjalne w roku akademickim 2019/2020 w kwocie: ..... zł/m-c, na ..... miesięcy <input type="checkbox"/> stypendium socjalne w zwiększonej wysokości w kwocie: ..... zł/m-c, na ..... miesięcy.	
<input type="checkbox"/> <b>NIE PRYZNANO</b> <input type="checkbox"/> stypendium socjalnego w roku akademickim 2019/2020 <input type="checkbox"/> stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości	
..... <i>Data</i>	..... <i>Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego KS UMFC</i>