

Załącznik nr 3

Data wpływu na WSPA
(wypełnia pracownik
WSAPA)

....., dn.

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI
w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie**

I. DANE WNIOSKODAWCY

- **wypełnia wnioskodawca**

Nr albumu

Nazwisko i imię _____

Data urodzenia _____

PESEL _____

Telefon _____

e-mail _____

Obywatelstwo _____

Rodzaj dokumentu na podstawie którego obcokrajowiec przebywa w Polsce:

_____ ważny do _____

Student na studiach:

☐ stacjonarnych

☐ I stopnia

☐ niestacjonarnych

☐ II stopnia, data obrony na I stopniu.....

☐ jednolite magisterskie

Kierunek studiów _____

Rok studiów w 2025/2026 _____

Semestr _____

Adres stałego zameldowania: _____

Adres do korespondencji _____

Proszę o przekazywanie stypendium od momentu wpłynięcia dyspozycji do momentu jej cofnięcia na prywatny numer konta:

Nr konta: - - - - - - -

nazwa banku: _____,

właścicielem konta jest (imię i nazwisko): _____,

Kierunki studiowane lub ukończone/przerwane:

- wypełnia wnioskodawca

UWAGA ! Należy wpisać wszystkie uczelnie i kierunki oraz ilość semestrów studiowanych przez studenta. Należy wpisać nawet te, które nie zostały ukończone.

Lp	Uczelnia Kierunek	Poziom I stopnia/ II stopnia/ jednolite magisterskie	Tryb stacjonarny/ niestacjonarny / PUW	Status w trakcie/ skreślony/ ukończony	Data rozpoczęcia	Data ukończenia/ skreślenia	Posiadany tytuł licencjat/inżynier/ magister	liczba rozpoczętych semestrów
1	WSPA w Lublinie			w trakcie		—	—	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Zgodnie art.93 ust. 4 ustawy PSWiN, łączny okres, przez który przysługują świadczenia, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach I stop.- 9 semestrów, II stop.-7 semestrów.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą, oraz że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis studenta)

II. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRYZNANIE ZAPOMOGI

Proszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z powodu _____

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Miejscowość, data _____ Czytelny podpis studenta _____

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - **art. 233 § 1 kk** („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”), odpowiedzialności na podstawie **art. 286 § 1 kk** („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) **oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej** oświadczam, że:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami.

Miejscowość, data _____ Czytelny podpis studenta _____

- ☐ **Oświadczam, że** w roku akademickim 2025/26 przyznano mi zapomogę na innej Uczelni/innym kierunku.
- ☐ **Oświadczam, że** w roku akademickim 2025/26 nie przyznano mi zapomogi na innej Uczelni/innym kierunku.

Miejscowość, data _____ Czytelny podpis studenta _____

- **oświadczam, że** składałem(-am) / nie składałem(-am) (właściwie podkreślić) wniosek o przyznanie zapomogi (dotyczy innej uczelni, innego kierunku studiów)

Miejscowość, data _____ Czytelny podpis studenta _____

- **Wyrażam** zgodę na otrzymanie informacji o decyzji w formie elektronicznej, na adres mailowy wskazany we wniosku stypendialnym. Oświadczam, że decyzja ta będzie przeze mnie odebrana w dniu jej przesłania na moją pocztę elektroniczną.

☐ **TAK**

☐ **NIE**

Miejscowość, data _____ Czytelny podpis studenta _____

- **Oświadczam, że** zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów WSPA w Lublinie oraz z odpowiednimi załącznikami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do uzyskania świadczenia.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

- **Oświadczam, że** ☐ pobieram/ ☐ nie pobieram świadczenia na innej uczelni lub innym kierunku, a w przypadku uzyskania świadczenia na innej uczelni/kierunku zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Działu Rozliczeń Finansowych oraz zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

- **Wyrażam** zgodę na publikację numeru albumu, liczby punktów oraz przyznanej kwoty na listach informujących o postępowaniu stypendialnym.

☐ TAK

☐ NIE

Miejscowość, data _____

Czytelny podpis studenta _____

KARTA INFORMACYJNA

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (dalej: „RODO”) zostałam zapoznana/y z następującymi informacjami dot. przetwarzania danych osobowych na WSPA:

1. Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, ul. Bursaki 12, 20-150 Lublin (dalej jako: WSPA).
2. Inspektorem Danych Osobowych jest Pan Piotr Drąg, z którym można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: iodo@wsipa.pl lub telefonicznie: 81 45 29 483. Z Inspektorem Danych Osobowych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznawania świadczeń.
4. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane w Uczelni przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przez okres archiwizacji dokumentacji.
6. Przetwarzanie danych osobowych może być dokonywane przez Administratora na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w tym w szczególności obowiązków dla celów podatkowych i rachunkowych (zgodnie z art. 6 ust. 1. lit. c) RODO).
7. Administrator przetwarza dane osobowe do czasu istnienia podstawy do ich przetwarzania, tj. w przypadku realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze np. w celach podatkowych i rachunkowych w zakresie i przez czas zgodny z obowiązującymi przepisami.
8. Zgodnie z RODO użytkownikowi przysługują następujące prawa: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do usunięcia danych użytkownika („prawo do bycia zapomnianym”); prawo do sprostowania danych użytkownika; prawo do ograniczenia przetwarzania danych; prawo sprzeciwu – wobec przetwarzania, wobec marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, wobec przetwarzania Twoich danych w uzasadnionym interesie Administratora; prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Celem realizacji uprawnień oraz uzyskania wszelkich niezbędnych danych użytkownik może skontaktować się z administratorem danych osobowych w sposób wskazany w ust. 2.2. powyżej.
10. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże jest jednocześnie wymogiem ustawowym niezbędnym do przeprowadzenia procesu przyznawania świadczeń – na podstawie ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Brak lub podanie niepełnych danych może być podstawą do nierozpatrywania wniosków o przyznanie świadczenia.
11. Dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym w formie profilowania.
12. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Lublin, dnia _____ r. _____

(data i podpis)