**Wyższa Szkoła Bankowa w Poznaniu**

|  |
| --- |
| data i podpis (wypełnia upoważniony pracownik WSB) |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI**

**ze względu na pogorszenie sytuacji życiowej spowodowane ograniczeniami w funkcjonowaniu pracodawców w związku z wprowadzeniem stanu epidemii w Polsce (SARS-CoV-2)**

Nazwisko i imię:

Nr albumu:

Rok studiów:

Kierunek:

Forma kształcenia: I stopnia, II stopnia, II stopnia + SP, II stopnia (3sem.), JSM\*

Forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne, on-line\*

Adres do korespondencji:

Telefon:

E-mail:

\*niewłaściwe skreślić

Ja, niżej podpisany/a **upoważniam** Wyższą Szkołę Bankową w Poznaniu **do przekazania przyznanej zapomogi na mój rachunek bankowy** (założony w Polsce):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Do Komisji Stypendialnej Wyższej Szkoły Bankowej w Poznaniu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie zapomogi w semestrze letnim roku akademickiego 2019/2020.

Ma to związek z pogorszeniem się mojej sytuacji życiowej spowodowanej pandemią koronawirusa SARS-CoV-2

i ograniczeniami związanymi z funkcjonowaniem pracodawców w stanie epidemii w Polsce.

Załączam zaświadczenie od pracodawcy/zleceniodawcy o utracie zatrudnienia i dochodów w związku z pandemią koronawirusa SARS-CoV-2, ze wskazaniem formy i okresu zatrudnienia i wysokości miesięcznego wynagrodzenia.

Uzasadnienie wniosku:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

UWAGA! UCZELNIA ZASTRZEGA SOBIE PRAWO ZWRÓCENIA SIĘ DO WŁAŚCIWYCH INSTYTUCJI O SPRAWDZENIE SYTUACJI MATERIALNEJ WNIOSKODAWCY W PRZYPADKU WYKAZANIA DOCHODÓW, KTÓRYCH WYSOKOŚĆ BUDZI ZASTRZEŻENIA.

UWAGA! Decyzja o przyznaniu świadczenia pomocy materialnej wygasa z ostatnim dniem miesiąca, w którym student został skreślony z listy studentów albo ukończył studia na kierunku, na którym pobierał świadczenie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów   
w Wyższej Szkole Bankowej w Poznaniu i ponoszę odpowiedzialność karną za powyższe dane oraz zobowiązuję się   
do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Wyższej Szkoły Bankowej w Poznaniu o wszelkich zmianach.

……………………………………………………….

data i podpis Studenta

Zgodnie z art. 93 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 roku (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668) oświadczam, iż nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów oraz, że nie jestem studentem dłużej niż przez 6 lat. Oświadczam również, że nie posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego oraz nie jestem studentem studiów pierwszego stopnia ponownie i nie posiadam tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego w myśl art. 93 ust. 2 i 3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

……………………………………………………….

data i podpis Studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium niezbędnych do realizacji procesu przyznawania wnioskowanego świadczenia zgodnie zRozporządzeniem 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. Urz. UE L 119, s. 1) – RODO.

Informujemy, że Administratorem danych jest Wyższa Szkoła Bankowa w Poznaniu, ul. Powstańców Wielkopolskich 5, 61-895 Poznań. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: [iod@wsb.poznan.pl](mailto:iod@wsb.poznan.pl).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym zastrzegamy, że brak ich podania może uniemożliwiać przyznanie stypendium. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie warunkuje możliwości przyznania wnioskowanego świadczenia.

W celach realizacji usług edukacyjnych oraz archiwizacji danych po ich zrealizowaniu, dane będą przetwarzane na podstawie zawartej umowy o świadczenie usług edukacyjnych oraz ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Dane będą przechowywane przez 50 lat zgodnie z par. 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie dokumentacji przebiegu studiów.

Dane osobowe mogą zostać przekazane do przetwarzania w celach wyraźnie przez Uczelnię wskazanych. W żadnym przypadku przekazanie danych nie zwalnia Administratora Danych Osobowych z odpowiedzialności za ich przetwarzanie. Dane mogą być też przekazywane organom publicznym, ale tylko gdy upoważniają ich do tego obowiązujące przepisy.

Osobie, która wyraziła zgodę na ich przetwarzanie, przysługuje prawo:

* dostępu do treści swoich danych,
* do sprostowania swoich danych,
* do usunięcia swoich danych, jeżeli wycofa zgodę na przetwarzanie danych osobowych lub dane osobowe przestaną być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były przetwarzane oraz gdy dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem,
* do ograniczenia przetwarzania swoich danych,
* do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
* do przenoszenia danych,
* do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na przetwarzanie danych dokonywane przed jej cofnięciem.

Osobie, która wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy obowiązującego prawa.

……………………………………………………….

data i podpis Studenta