Data złożenia wniosku ………………………………………….

Podpis pracownika Uczelni …………………………………….

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA** |

**I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **……………………………………………………………….**  **PESEL ……………………………………………………...** | | **Numer albumu**  **……………………….** |
| **Kierunek** Film i multimedia / Aktorstwo Nowych Mediów**\***  **Specjalność** **……………………………………………………………………….……** | | |
| **Tryb studiów**  stacjonarne / niestacjonarne**\*** | **Rok / semestr studiów**  ………………………………………… | |
| **Miejsce stałego zamieszkania**  **……………………………………………….**  **……………………………………………….** | **Adres korespondencyjny**  **……………….………………………………**  **………………….……………………………** | |
| **Adres e-mail**  **…………………………………………….….** | **Telefon kontaktowy**  **……………………………………………….** | |

**\*** niewłaściwe skreślić

**II. Proszę o przyznanie w roku akademickim ….…..../…….... stypendium rektora na podstawie następujących osiągnięć\*:**

**🗌 wyróżniających wyników w nauce**

**🗌 osiągnięć naukowych lub artystycznych**

**🗌 osiągnięć sportowych we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym**

**\*** właściwe zakreślić

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

1. Studia I stopnia rozpocząłem/am dnia …..………..…… r.

2. Osiągnąłem/am wysoką średnią ocen, którą samodzielnie wyliczyłem/am: ……………

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie wysokości średniej ocen  przez pracownika Dziekanatu | ………………………………………….  (data i podpis) |

3. Posiadam następujące osiągnięcia naukowe lub artystyczne:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

4. Zostałem/am przyjęty/a na pierwszy rok studiów w roku złożenia egzaminu maturalnego i jestem:

**🗌** laureatem olimpiady międzynarodowej/laureatem lub finalistą olimpiady stopnia centralnego, o których mowa w przepisach o systemie oświaty: ……………………………………………………………………………………………………,co dokumentuję stosownym zaświadczeniem

**🗌** medalistą (co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski) w sporcie: ……………………………………………………………………………………………………,co dokumentuję stosownym zaświadczeniem

5. Posiadam wysokie wyniki sportowe we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

6. Posiadam **tytuł zawodowy magistra, inżyniera, licencjata, stopień naukowy doktora** albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą: TAK / NIE\*

7. Ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów (dotyczy również innych uczelni): TAK / NIE\*

8. Zobowiązuję się do poinformowania Uczelni niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:

a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku (data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia);

b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał wnioskowane świadczenie;

c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie;

d) rezygnacji ze studiów.

9. Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów w Warszawskiej Szkole

Filmowej

..…………………………………

data i podpis studenta

**III. W przypadku przyznania świadczeń proszę o dokonanie przelewu na moje konto:**

**Nazwa i oddział Banku** ..............................................................................................................

**Nr konta**

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

..…………………………………

data i podpis studenta

\* niewłaściwe skreślić

**IV. Załączniki:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, oświadczam, że wniosek i wszystkie załączone do niego dokumenty oraz dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym

**..…………………………………**

data i podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych wykraczających poza dane wymagane we wniosku, w związku z art. 6 ust. 1 lit) a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). W każdym momencie mogę wycofać zgodę w tym zakresie, przekazując oświadczenie Przewodniczącemu Komisji Stypendialnej.

Poinformowałem osoby, których dane osobowe są zawarte we wniosku i załącznikach do niego o ich przekazaniu do WSF dla celów rozpatrzenia mojego wniosku.

.............................................................

data i podpis studenta

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku w sprawie pomocy materialnej jest Warszawska szkoła Filmowa, ul. G. Zajączka 7, Warszawa. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [iod@szkolafilmowa.pl](mailto:iod@szkolafilmowa.pl), tel. 887 555 104. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań pomocy materialnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit) a i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO), zaś dane osobowe wykraczające poza dane wymagane do rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy materialnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO (zgody) i nie są przekazywane innym odbiorcom, organizacji międzynarodowej czy do państw trzecich. Okres przechowywania danych osobowych wynika z przepisów Prawa o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Kodeksu cywilnego w zakresie przedawnienia roszczeń. Dane osobowe można sprostować, usunąć, ograniczyć przetwarzanie, przenieść, wnieść sprzeciw, w uprawnionym przypadku. Wnioskodawca ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, wynika z przepisów, ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości realizowania świadczeń pomocy materialnej. Na podstawie danych osobowych nie są podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie stosuje się profilowania.

**Wyrażam zgodę na doręczanie mi pism i decyzji w postępowaniu o przyznanie świadczenia za pomocą poczty elektronicznej na adres: …………………………………………….**

Czytelny podpis wnioskodawcy …………………………………….

**Potwierdzenie odbioru decyzji:**

**Decyzję Komisji Stypendialnej/Odwoławczej Komisji Stypendialnej**

**odebrałem/odebrałam w dniu …………………………**

Czytelny podpis wnioskodawcy …………………………………….