

.....

Nazwisko i imię	
Rok studiów	
Wydział	MECHANICZNY
Kierunek studiów, profil	
Nr albumu	
PESEL	
Forma studiów	STACJONARNE
Poziom kształcenia	PIERWSZY STOPIEŃ
Adres zamieszkania	
Numer telefonu (obowiązkowo)	

[illegible]

** pobieranie w danym roku akademickim przez studenta innych stypendiów (socjalnego, rektora, dla osób niepełnosprawnych, zapomogi) nie stanowi przeszkody do przyznania stypendium im. prof. Kazimierza Lutka

Uzyskałem następujące osiągnięcia dodatkowe:

Osiągnięcia naukowe, artystyczne, sportowe			Zaznacza student – X
1.	Naukowe (wymienić jakie)		
2.	Artystyczne (wymienić jakie)		
3.	Sportowe (wymienić jakie)		

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis studenta)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium złożonego przez studenta Politechniki Lubelskiej.
2. Niewyrażenie zgody skutkuje nierozpatrzeniem wniosku.
3. Informujemy, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Politechnika Lubelska z siedzibą w Lublinie, ul. Nadbystrzycka 38D, 20-618 Lublin.
4. Inspektorem ochrony danych w Politechnice Lubelskiej jest Pan Tomasz Joński, e.mail: t.jonski@pollub.pl.
5. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
6. Jeżeli uzna Pan/Pani, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Posiada Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich poprawiania, zmieniania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Posiada Pan/Pani również prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych, a także do ich przenoszenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis studenta)

Wypełnia Biuro Spraw Studenckich:

☐ Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie studenta wyniósł

.....
(pieczęć, data i podpis pracownika
Biura Spraw Studenckich)

Wypełnia Dziekanat:

☐ Średnia ocen w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim

.....
(pieczęć Dziekanatu, data i podpis
pracownika Dziekanatu)

Kapituła po weryfikacji złożonych przez studenta/studentkę* dokumentów postanawia:

- ☐ przyznać stypendium im. prof. Kazimierza Lutka w wysokości
na okres od do
- ☐ nie przyznać stypendium ze względu na to, że student:
- ☐ zajął miejsce na liście rankingowej nieuprawniające go do pobierania stypendium,
 - ☐ ukończył już jeden kierunek studiów (tego samego stopnia),
 - ☐ posiada już tytuł zawodowy inżyniera, magistra lub równorzędny,
 - ☐ inne:

.....
(podpis przewodniczącego Kapituły)

.....
(podpisy członków Kapituły)

* niepotrzebne skreślić