Załącznik Nr 1

do Regulaminu stypendium prof. Kazimierza Lutka

**.......................................**.

(Data przyjęcia wniosku i podpis )

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium prof. Kazimierza Lutka w roku akademickim ……………………**

**DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** (wypełnia student)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** | | | **Rok studiów:** |
| **Wydział Mechaniczny** | | | |
| **Studia** (kierunek, profil) | | | |
| **PESEL**: | | **Nr albumu:** | |
| **Forma studiów:** | **STACJONARNE** | | |
| **Poziom kształcenia: PIERWSZY** | | | |
| **Adres zamieszkania:** | | **Numer telefonu** (obowiązkowo) | |

*Numer konta studenta****:***

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

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

- -

Proszę o przyznanie stypendium im. prof. Kazimierza Lutka w roku akademickim …………………….... w semestrze zimowym/letnim\* na podstawie **wysokiej średniej ocen uzyskanej w trakcie ostatniego semestru.** Oświadczam, że zaliczyłem/zaliczyłam\* w regulaminowym terminie semestr studiów i nie posiadam tytułu zawodowego inżyniera, magistra albo tytułu równorzędnego. Wyrażam zgodę na związanie się zasadami przyznawania stypendium określonymi w Regulaminie stypendium im. prof. Kazimierza Lutka, w szczególności regułami jego zwrotu.

\*\*Informuję, że w obecnym roku akademicki pobieram stypendium ………………………………….

(wykazać rodzaj stypendium, np. socjalne)

Oświadczam, że średni dochód na jednego członka w rodzinie wynosi …………………………………

(Jeżeli Dział Spraw Studenckich nie posiada dokumentu dotyczącego dochodu, student zobowiązany jest do uzupełnienia tej dokumentacji i złożenia w Dziale Spraw Studenckich dokumentów potwierdzających dochód).

\*niepotrzebne skreślić

\*\*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.

*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.*

Niewyrażenie zgody skutkuje nierozpatrzeniem wniosku.

Informujemy, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Politechnika Lubelska z siedzibą w Lublinie ul. Nadbystrzycka 38D, 20-618 Lublin.

Inspektorem ochrony danych w Politechnice Lubelskiej jest Pan Tomasz Joński, e.mail: [t.jonski@pollub.pl](mailto:t.jonski@pollub.pl)

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 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 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

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 Dział Spraw Studenckich:

Dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie studenta wyniósł …………………………………

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

pieczęć, data i podpis pracownika

Działu 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