

.....  
data i podpis osoby przyjmującej wniosek

---

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA  
W ROKU AKADEMICKIM ...../.....**

UWAGA! Wniosek należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami.

Imię i nazwisko studenta : .....

Nr tel.: ..... e-mail: .....

Adres do korespondencji: .....

Wydział: ..... Rok studiów: .....

System studiów (zaznacz właściwe poprzez wstawienie w nawiasie znaku x):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stacjonarne    | <input type="checkbox"/> Pierwszego stopnia     |
| <input type="checkbox"/> Niestacjonarne | <input type="checkbox"/> Drugiego stopnia       |
|   | <input type="checkbox"/> Jednolite magisterskie |

Rok akademicki, w którym student otrzymał ostatnie stypendium rektora .....

**I. WNOSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA ASP W WARSZAWIE  
ZE WZGLĘDU NA:**

**1. Uzyskaną średnią ocen za rok akademicki ...../..... :**

Średnia ocen: .....

uzyskana w (proszę podać uczelnię, kierunek)

.....  
.....:

**2. Osiągnięcia naukowe:**

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



#### 4. Osiągnięcia sportowe we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym:

Osiągnięcia sportowe muszą być potwierdzone stosowną dokumentacją

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

Załączniki:

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

.....  
data i podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie*. Ponadto oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do przyznania stypendium rektora dla najlepszych studentów są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że administratorem moich danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych w Warszawie; ul. Krakowskie Przedmieście 5; 00-068 Warszawa. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować na adres e-mail: [iodo@asp.waw.pl](mailto:iodo@asp.waw.pl). Celem przetwarzania danych osobowych jest rozpatrzenie wniosku o przyznanie stypendium rektora i ewentualna realizacja świadczenia – podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia 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 (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania przez Akademię danych osobowych znajdują się na stronie internetowej pod adresem: [www.asp.waw.pl/dane-osobowe/](http://www.asp.waw.pl/dane-osobowe/).

Oświadczam, że posiadam pełną świadomość, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zgodność treści złożonych oświadczeń ze stanem faktycznym.

Zostałem/tem uprzedzony/a o odpowiedzialności oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 §1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997, nr 88, poz.553 z późn. zm.) jak również świadomy/a odpowiedzialności za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu Karnego oraz świadomy/a obowiązku zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych art. 233 Kodeksu Karnego.

.....  
data i podpis studenta

**PODSUMOWANIE:  
WYKAZ OSIĄGNIĘĆ NAUKOWYCH, ARTYSTYCZNYCH I SPORTOWYCH**

	<b>Osiągnięcia artystyczne, naukowe i sportowe – <u>wypełnia Student</u></b>	<b>Liczba punktów (uzupełnia uczelnia)</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Wykaz wraz z kserokopiami dokumentów poświadczających osiągnięcia (dyplomów, programów, poświadczeń) w kolejności wpisanej powyżej należy dołączyć do wniosku.

## OŚWIADCZENIE O OKRESIE ODBYWANIA STUDIÓW

Niniejszym **oświadczam**, że

- 1) zapoznałem(am) się z treścią art. 93 i 94 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- 2) rok akademicki, w który składałam niniejszy wniosek jest moim: ..... rokiem studiów, włączając w to wszystkie dotychczasowe lata moich studiów, w tym rozpoczęte przeze mnie kierunki studiów na ASP w Warszawie i na innych uczelniach.
- 3) byłem Studentem/byłam Studentką\* oraz, że dysponowałem/dysponowałam\* prawami studenta w następujących okresach:

Data nabycia praw studenta (dd.mm.rrrr)	Data utraty praw studenta lub data planowanego ukończenia studiów (dd.mm.rrrr)	Powód utraty praw studenta: skreślenie, uzyskanie tytułu zawodowego (podać jakiego)	Nazwa Uczelni	Kierunek studiów

*W tabeli należy wpisać wszystkie okresy studiowania (rozpoczęte na ASP w Warszawie i na innych Uczelniach.), nawet jeśli były one krótkie (kilka dni/kilka miesięcy).*

Warszawa, dnia .....

.....  
czytelny podpis studenta

