

.....
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. 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/.

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

Zostałem/łem 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**

| | Osiągnięcia artystyczne, naukowe i sportowe – <u>wypełnia Student</u> | Liczba punktów (uzupełnia uczelnia) |
|-----|---|--|
| 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) semestr, w którym składałem niniejszy wniosek jest moim: semestrem studiów, włączając w to wszystkie dotychczas rozpoczęte semestry 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

