

.....
data i podpis osoby przyjmującej wniosek
(pracownika Działu Nauczania ASP w Warszawie)

**WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO
z Programu Creators for Ukraine
W ROKU 2022**

UWAGA! Wniosek należy wypełnić komputerowo lub ręcznie - czytelnie drukowanymi literami.

Imię i nazwisko studentki:.....
Nr Paszportu
Nr tel.: e-mail:
Wydział: Rok studiów:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znajduję się w trudnej sytuacji życiowej i w związku z powyższym zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie wsparcia finansowego z Programu Creators for Ukraine.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przyznania wsparcia z Programu Creators for Ukraine – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. W zakresie, w jakim udzielona została zgoda na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Do wniosku załączam:

1. Dyspozycję przekazania świadczenia na konto

.....
(data i podpis studentki)

OŚWIADCZENIE STUDENTKI
- na potrzeby przyznania wsparcia
z Programu Creators for Ukraine

Oświadczam, że zapoznałam się z „Regulaminem Programu wsparcia Creators for Ukraine”.

Oświadczam, że zostałam poinformowana, 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 wsparcia finansowego – podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a) 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. – tj. zgody osoby, której dane dotyczą. W zakresie, w jakim udzielona została zgoda na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje prawo do jej cofnięcia. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.). 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.

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

Jestem świadoma, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....

(data i podpis studentki)

**DECYZJA PROREKTORA
ds. studenckich i jakości kształcenia**

W sprawie wniosku o przyznanie Pani wsparcia
finansowego w ramach Programu Creators for Ukraine

Nie przyznaję wsparcia.

Przyznaję wsparcie w formie jednorazowego świadczenia w wysokości

..... zł

.....

(data decyzji)

.....

(podpis i pieczęć Prorektora
ds. studenckich i jakości kształcenia)