Numer sprawy: Wrocław, dnia

# Imię i nazwisko:

# Nr albumu:

# **Wydział:**

# Kierunek:

# System studiów:

Stopień studiów:

# Rok studiów: , semestr:

# E-mail:

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE
Z WŁASNEGO FUNDUSZU NA STYPENDIA POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ

*na semestr akad.*

|  |
| --- |
| Piastowane funkcje w kołach naukowych (za ostatni semestr): |
| Osiągnięcia i aktywność naukowa (za ostatni semestr):  |

*Opinie potwierdzające w/w osiągnięcia należy dołączyć do wniosku*

|  |
| --- |
| **Dane do wypłaty stypendium** |
| Nazwa Banku |  |
| Nr rachunku bankowego |  |
| **Poinformowano mnie o tym, że:****Tożsamość administratora**- o celach i sposobach przetwarzania moich danych osobowych decyduje administrator, którym jest Rektor Politechniki Wrocławskiej z siedzibą we Wrocławiu przy Wybrzeżu Stanisława Wyspiańskiego 27. Wiem, że zadministratorem można się skontaktować poprzez formularz i dane umieszczone na stronie [www.pwr.edu.pl/kontakt](http://www.pwr.edu.pl/kontakt) lub pisemnie na adres siedziby administratora oraz że z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD)mogę się kontaktować przez adres e-mail: IOD@pwr.edu.pl. **Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania**- moje dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania związanego z przyznaniem stypendium z własnego funduszu stypendialnego Politechniki Wrocławskiej. Poinformowano mnie, że dokumentacja stypendialna  podlega obowiązkom archiwizacyjnym opartym na przepisach powszechnych stosowanych w szkolnictwie wyższym. **Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**- moje dane osobowe mogą zostać udostępnione osobom uczestniczącym w procedurach stypendialnych. Wiem, że dokumenty i dane osób które otrzymały stypendium trafią do teczek osobowych studenta, a odbiorcami moich danych mogą stać się instytucje i podmioty uprawnione do nadzorowania procedur konkursowych i ich weryfikacji. Poinformowano mnie też, że jeżeli to tylko będzie prawnie dopuszczalne i wykonalne administrator przed udostępnieniem dokumentów dokona anonimizacji danych.**Okres przechowywania danych**- dane moje będą przetwarzane w czasie trwania postępowania stypendialnego, a następnie przetwarzane w teczkach osobowych studenta przez okres wymagany w myśl przepisów powszechnych.**Prawa podmiotów danych**- mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania a także mogę skorzystać z prawa do: usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jakiego administrator dokonuje z powołaniem na jego usprawiedliwiony prawnie interes i cofnięcia zgody - jeśli byłaby ona jedyną przesłanką przetwarzania danych przez administratora, a cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem tego, co administrator z danymi czynił wcześniej. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**- mogę wnieść skargę do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Państwa zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca wystąpienia domniemanego naruszenia. W RP jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), którego Biuro mieści się pod adresem: Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 860 70 869.**Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych**Rozumiem, że brak zgody na przetwarzanie moich danych wyłącza mnie z grona osób mogących się ubiegać w postępowaniach konkursowych o przyznanie stypendium[ ]  Oświadczam, że zostałem zapoznany z powyższymi informacjami i **wyrażam** **zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej wymienionych celach. Rozumiem, że zgodę mogę wycofać do chwili rozpatrzenia mojej sprawy i że następnie dokumenty mnie dotyczące będą przetwarzane na podstawie przepisów wykonawczych stosowanych w szkolnictwie wyższym. |

Wrocław, dn. ..................... 20........ r. ……..……………………….....................................................................................

Czytelny podpis studenta

**Data przyjęcia wniosku i podpis pracownika .................................**