



**Oświadczenia studenta:**

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, pod rygorem zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, oświadczam, że:

Treść oświadczenia	Podpis (potwierdzenie oświadczenia)
Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem pomocy materialnej dla studentów Akademii Humanitas.	
Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, ani funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.	
Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymać zapomogę tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.	
Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (zał. nr 9 do Regulaminu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statystycznych związanych z procesem przyznawania zapomogi.	
Podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.	
Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej zapomogi, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.	
Oświadczam, że jestem świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej. Jestem świadomy, że złożone oświadczenia i podane we wniosku informacje będą podstawą wydania decyzji, muszą więc być aktualne także w dniu podjęcia decyzji przez Komisję Stypendialną AH.	
Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia KS AH o wszelkich zmianach, które wystąpiły w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji przez KS AH.	
Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymanej zapomogi.	

Proszę wymienić **wszystkie studia** podjęte przez Panią/Pana (w tym studia ukończone, nieukończone i obecnie trwające):

- Studentowi, który studiował przez 12 semestrów (z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują

- na studiach pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów
- na studiach drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów),

nie przysługuje zapomoga na kolejnych semestrach studiów, przy czym wszystkie okresy studiowania, w tym urlopy, sumuje się.

- Studentowi z tytułem magistra lub równorzędnym nie przysługuje zapomoga, zaś studentowi z tytułem licencjata lub równorzędnym zapomoga nie przysługuje na kolejnych studiach pierwszego stopnia.

Okres studiowania od - do	Nazwa Uczelni	Kierunek	Poziom studiów	Uzyskany tytuł (w przypadku ukończenia studiów)

.....  
(czytelny podpis studenta)

Stosownie do art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. U. UE. L. Nr 119 poz.1z 2016 r.) - dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Danych jest Akademia Humanitas w Sosnowcu, ul. Kilińskiego 43, 41-200 Sosnowiec, ado@humanitas.edu.pl, tel. 32 363 12 00
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym skontaktować się można poprzez e-mail iodo@humanitas.edu.pl.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja sprawy związanej z ubieganiem się o stypendium.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit . c RODO – wypełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa tj. art. 86 ustawy z 20.07.2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668).
5. Na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeśli będzie to konieczne, Pana/Pani dane będą udostępnione innym administratorom, a także osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych, które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w poufności w procesie przetwarzania.
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wyznaczony przepisami prawa.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do:
  - 1) żądania dostępu do danych dotyczących osoby, której dotyczą,
  - 2) sprostowania danych osobowych,
  - 3) żądania ograniczenia przetwarzania,
  - 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą profilowane.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją

Stopień pokrewieństwa	Imiona i nazwiska osób pełnoletnich, których dane osobowe są zamieszczone we wniosku	Data i podpis
1.Wnioskodawca		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		