WYŻSZA SZKOŁA PLANOWANIA STRATEGICZNEGO W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

Załącznik nr 3
do Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej

Data wpływu wniosku…… Dąbrowa Górnicza, dnia….....

Podpis przyjmującego…….

W N I O S E K
O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022

Nazwisko…….....Imię/imiona.....….....…..……... ……

Nr albumu …… Kierunek…….....Wydział.....

Studia: I°/II°* Rok studiów …..... Semestr studiów.....Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Adres mailowy ..... telefon kontaktowy .....

Nr rachunku bankowego:

UZASADNIENIE wniosku o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych:

Orzeczony stopień niepełnosprawności: *(lekki/ umiarkowany / znaczny)*	
Charakter orzeczonego stopnia niepełnosprawności: *(trwały/okresowy)*	
Rodzaj niepełnosprawności (symbol przyczyny):	
Data ważności orzeczenia okresowego	

Do wniosku dołączam kopię (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) orzeczenia o niepełnosprawności wydane w dn. ……przez……

Oświadczam że:

- Zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej*.
- Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z nauką w Wyższej Szkole Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119).

…….....
podpis studenta