*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 84/2019/2020 Rektora AIK z dnia 22 kwietnia 2020 r.*

**WNIOSEK DO KOMISJI STYPENDIALNEJ O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO**

**W ROKU AKADEMICKIM 2020/2021**

**Wniosek należy wypełnić na komputerze i zapisać. Zapisany wniosek należy podpisać podpisem zaufanym.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Pesel**  |  |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **e-mail** |  |
| **Kierunek/dyscyplina,** **rok studiów** |  |
| **Tryb, poziom studiów** |  Stacjonarne/niestacjonarne\* | I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie, III stopnia\* |
| **Numer konta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa banku** |  |

Student/doktorant otrzymuje przyznane stypendium przelewem na indywidualne konto bankowe studenta/doktoranta, którego numer podaje we wniosku. Nie dokonuje się przelewów na konta innych osób fizycznych lub prawnych, wskazanych przez studenta/doktoranta\*

**Proszę o przyznanie (zaznaczyć jedno właściwe):**

* stypendium socjalnego;
* stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki (dotyczy tylko studentów/doktorantów studiów stacjonarnych);
* stypendium socjalne w zwiększonej wysokości ze względu na szczególną sytuację.

**Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stopień pokrewieństwa | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy), miejsce nauki |
| 1. | WNIOSKODAWCA |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

\* zaznaczyć właściwe

\*\* Nie dotyczy osób posiadającym adres stałego zamieszkania na terenie gminy miejskiej Kraków oraz gmin ościennych: Zielonki, Michałowice, Kocmyrzów-Luborzyca, Igołomia-Wawrzeńczyce, Niepołomice, Wieliczka, Świątniki Górne, Mogilany, Skawina, Liszki, Zabierzów, Wielka Wieś.

**ZWIĘKSZENIE STYPENDIUM SOCJALNEGO Z TYTUŁU**

**ZAMIESZKANIA W DOMU STUDENCKIM LUB OBIEKCIE INNYM NIŻ DOM STUDENCKI**

(Poniższą część wypełniają tylko studenci **studiów stacjonarnych**, którzy ubiegają się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości.)\*\*

* na stałe mieszkam pod adresem

…………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (podać miejscowość i kod pocztowy miejsca stałego zameldowania)

* odległość z miejsca mojego stałego zamieszkania do Krakowa wynosi: …………………………………………………………………………….………………………………………

 (podać liczbę kilometrów)

* czas dojazdu do Krakowa z miejsca mojego stałego zamieszkania wynosi: …………………………………………………………………………….………………………………………

 (podać liczbę godzin, minut)

* dojazd z miejsca mojego stałego zamieszkania do uczelni:

……………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (podać liczbę i rodzaj środków lokomocji)

Oświadczam, że jestem zakwaterowany (-a) w Krakowie przy ............................................................. nr domu..........

nr mieszkania ..........................

Właścicielem mieszkania jest: ........................................................................................................................................

**Do niniejszego wniosku załączam dokumenty poświadczające fakt zamieszkania przeze mnie w ww. obiekcie.**

**ZWIĘKSZENIE STYPENDIUM SOCJALNEGO W SZCZEGÓLNIE UZASADNIONEJ**

**SYTUACJI**

Poniższą część wypełniają tylko studenci/doktoranci, którzy ubiegają się o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości ze względu na szczególnie uzasadnioną sytuację.

Uzasadnienie szczególnej sytuacji, w której znalazł się student/doktorant: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Do niniejszego wniosku załączam dokumenty poświadczające moją szczególną sytuację.**

Do niniejszego wniosku student/doktorant, w rodzinie którego miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny jest niższy od progu interwencji socjalnej załącza zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej swojej i rodziny.

**DODATKOWE WYJAŚNIENIE WNIOSKU -** Uzupełnia student/doktorant, w rodzinie którego miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny jest niższy od progu interwencji socjalnej ( ok. 528,00 zł./ osobę).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA STUDENTA/DOKTORANTA**

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone art. 286 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 t.j.) „**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 z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2020 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce(Dz. U. z 2020 r., poz. 85 j.t. z późn. zm.),
**oświadczam, że:**

­­w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku **nastąpiła/nie nastąpiła**\* zmiana dochodu jednego z członków rodziny.

 (w przypadku zmiany należy podać imię i nazwisko, data oraz rodzaj zmiany )

* Uzyskałem dochód: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Utraciłem dochód:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przepisy dotyczące dochodu utraconego i uzyskanego określone art. 5 ust. 4 i 4a, przepisy ustawy z dnia 28 listopada 2002 r. – o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 111 ze zmian.)

* **pobieram/nie pobieram**\* świadczeń na innej uczelni, jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Akademii Ignatianum w Krakowie w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innej uczelni;
* ukończyłem(-am) już studia licencjackie/magisterskie/doktoranckie **TAK/NIE**\*;

|  |
| --- |
| **data rozpoczęcia pierwszych studiów** (rrrr-mm-dd): ……………………………………….. |

**Proszę podać najwyższy ukończony stopień studiów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uczelnia | Kierunek | Stopień | Data ukończenia |
|  |  |  |  |

* zapoznałem(-am) się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń studentom i doktorantom Akademia Ignatianum w Krakowie;
* dokumenty dołączone do niniejszego oświadczenia stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
* podany stan mojej rodziny jest aktualny na dzień składania wniosku;
* w przypadku wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny, uzyskania dochodu, utraty dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pomocy materialnej, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym Biuro Stypendialne zgodnie z § 14 ust. 1 Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń studentom i doktorantom Akademii Ignatianum w Krakowie.
* zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów;

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Akademia Ignatianum w Krakowie, ul. Kopernika 26, 31-501 Kraków. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: ul. Kopernika 26, 31-501 Kraków;
* przez e-mail: stypendia@ignatianum.edu.pl;
* telefonicznie: 123 999 585
1. **Inspektor ochrony danych**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować w sprawach związanych z posługiwaniem się przez nas danymi osobowymi, które nam udzielasz oraz korzystania z praw, które w związku z tym masz. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: ul. Kopernika 26, 31-501 Kraków;
* przez e-mail: [iod@ignatianum.edu.pl](file:///%5C%5CUczelnia.local%5CFolders%5Cdris%5CBIURO%20STYPENDIALNE%5CSTYPENDIA%202019-2020%5CRegulamin%20FPM%20stud%5Cwnioski%20do%20wysy%C5%82ki%20elektronicznej%5Ciod%40ignatianum.edu.pl)
1. **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Akademia przetwarza dane osobowe w celu rozpatrzenia wniosku o stypendium, na podstawie *Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń studentom i doktorantom Akademii Ignatianum w Krakowie.*

1. **Okres przechowywania danych osobowych**

Będziemy przechowywać Twoje dane osobowe przez 50 lat.

1. **Odbiorcy danych**

Dane będziemy przekazywać firmą, która z nami współpracują przy realizacji ww. celu, tj. dostawcą usług IT, jak również Twoje dane będą przekazywane Ministerstwu Szkolnictwa Wyższego i Nauki oraz innym uprawnionym organom państwa.

1. **Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji**

Dlatego, że posługujemy się Twoimi danymi osobowymi, masz:

a) prawo dostępu do Twoich danych osobowych,

b) prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,

c) prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych,

d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,

e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych ze względu na Twoją szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy posługujemy się Twoimi danymi na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,

f) prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Możesz przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Twoje dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe powyżej).

Zapewniamy, że dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.