

- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów*;
TAK NIE
- przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe i wszelkie dane osobowe zawarte w przedkładanych dokumentach, przetwarzane będą w procesie obsługi stypendiów oraz zapomóg przyznawanych na Uniwersytecie Szczecińskim oraz obowiązków sprawozdawczych nakładanych przez obowiązujące prawo. Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Obowiązki prawne wynikają z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668) w szczególności art. 86-96; oraz wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi i regulacjami wewnętrznymi Uniwersytetu Szczecińskiego w szczególności Regulaminem zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2019/2020.*
TAK NIE

*zakreśl właściwe w wyżej wymienionych punktach

V: DOKUMENTACJA DO WNIOSKU (tylko w języku polskim)

wypełnia wnioskodawca

Lista załączników:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

miejsowość, data_____
CZYTELNY PODPIS STUDENTA**VI: WYPEŁNIA PRACOWNIK**

UWAGI:

data, podpis i pieczęćka pracownika**VII: KWALIFIKACJA PUKTÓW RANKINGOWYCH**

Liczba punktów:		Liczba punktów rankingowych $L = \frac{1}{4} \times O$
Osiągnięcia	O	

VIII: DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ

DECYZJA KS		_____ data, podpis i pieczęćka członka KS
KWOTA PRYZNANEGO STYPENDIUM		

IX: DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

DECYZJA OKS		_____ data, podpis i pieczęćka członka OKS
KWOTA PRYZNANEGO STYPENDIUM		