



Imię i nazwisko

Poznań, dnia

Adres zameldowania

Wydział

Kierunek

Stopień

Tryb

Rok studiów

Numer albumu

Numer telefonu

Adres e-mail

Nr rachunku																					
Nazwa i adres banku																					

WNIOSEK O ZAPOMOGE

Proszę o przyznanie zapomogi w roku akademickim

Motywacja wniosku:

.....

Poznań, dnia.....

.....
Podpis studenta

OŚWIADCZENIE:

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk) oraz odpowiedzialności cywilnej oświadczam, że:
 - a. Podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym,
 - b. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie zapomogi na innym kierunku studiów (dotyczy także innej uczelni)
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku o zapomogę. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia 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(RODO). Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Poznań, dnia.....

.....
Podpis studenta

Opinia Samorządu Studenckiego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DECYZJA PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI STYPENDIALNEJ:

.....
.....

Poznań, dnia.....

.....
Podpis