



Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

Miesięczny dochód netto w roku kalendarzowym ..... na 1 osobę w mojej rodzinie wynosi: .....

Rodzina składa się z ..... osób.

W obecnym roku akademickim złożyłem(am) wniosek o stypendium socjalne TAK/NIE\*

W obecnym roku akademickim otrzymałem(am) zapomogę TAK/NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

**Adres:**

.....  
Kod pocztowy                      Miejscowość                      Ulica/numer domu/mieszkania

**Świadom(a)** odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych oświadczeń, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych - aż do wydalenia mnie z Akademii włącznie, **oświadczam, że:**

- a) zapoznałem(am) się z warunkami przyznawania zapomogi zamieszczonymi w „Regulaminie świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach”,
- b) wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Muzyczną im. Karola Szymanowskiego do celów stypendialnych,
- c) podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- d) nie posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
- e) nie posiadam tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego,\*\*
- f) **nie pobieram oraz nie ubiegam się o zapomogę na więcej niż jednym kierunku studiów w Akademii Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach oraz w innych uczelniach.**
- g) studiuje na jednym/dwóch\*\*\* kierunku(ach) studiów. Zapomogę będę pobierał/a na kierunku
- h) .....

\*\* nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu studiów pierwszego stopnia kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra na studiach drugiego stopnia

\*\*\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA! Studenci, którzy składają wniosek po raz pierwszy lub zmieniają numer rachunku bankowego, zobowiązani są do podania aktualnego numeru rachunku bankowego na załączniku nr 6.**

1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Karola Szymanowskiego w Katowicach, ul. Zacisze 3, 40-025 Katowice, e-mail [ado@am.katowice.pl](mailto:ado@am.katowice.pl)

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych : e-mail: [iod\\_abi@am.katowice.pl](mailto:iod_abi@am.katowice.pl)

3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procedury przyznawania świadczeń pomocy materialnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, b i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

(ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. na podstawie udzielonej zgody, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

4. Dane osobowe Administrator może przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także podmiotom współpracującym z Akademią, na podstawie stosownej umowy.

5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz prawo do przenoszenia danych, - w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,

7. Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do momentu zakończenia procesu kształcenia, oraz do celów archiwalnych przez okres 50 lat, a w przypadku gdy dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody będziemy je przechowywać do czasu odwołania zgody.

8. Mają Państwo prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia procedury w celu oceny wniosku o przyznanie świadczeń dla studentów.

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Katowice, dnia .....

.....  
Podpis studenta

### DECYZJA

Przyznano zapomogę w wysokości	Nie przyznano	Uwagi

Data rozpatrzenia wniosku.....

Podpis.....