Załącznik do Regulaminu przyznawania

stypendiów dla studentów uczelni wyższych

kształcących się na kierunku analityka medyczna.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**

**DLA STUDENTA SZKOŁY WYŻSZEJ O KIERUNKU ANALITYKA MEDYCZNA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia student** | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | | | | | | | Data | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | | |
| Pesel |  | | | | | | | | | |
| Tel. kontaktowy |  | | | | | | | | | |
| Adres e-mail: |  | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa uczelni |  | | | | | | | | | |
| Średnia ocen za I i II rok akademicki٭ | | | | | | | |  | |  |
| Średnia ocen za II i III rok akademicki٭ | | | | | | | |  | |  |
| Średnia ocen za III i IV rok akademicki٭ | | | | | | | |  | |  |
| ***Miejsce stałego zamieszkania*** | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | | | nr domu/  mieszkania |  | |
| miejscowość |  | | | | | | | powiat |  | |
| kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | | województwo |  | |
| właściwy urząd skarbowy……………………………………….…………………………..………………….. | | | | | | | | | | |
| 1. Potwierdzam zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą integralną część wniosku   ………………………………………  data i podpis studenta | | | | | | | | | | |
| **Informacja o rozpatrzeniu wniosku** | | | | | | | | | | |
| \*Przyznano stypendium:  w kwocie ……..….................................................. zł brutto / m-c  *słownie.............................................................................................*  ……………………..........................................................złotych | | | | | | | | …………………………………….  Podpis | | |
| \*Wniosek nie został rozpatrzony z powodu:  …………………………………………………………....  …................................................................................................……………………………………………………….. | | | | | | | |

\* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dla osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Lipnie (87-600), ul. Sierakowskiego 10B, tel. 54 30 66 100, email: [starostwo@lipnowski.powiat.pl](mailto:starostwo@lipnowski.powiat.pl) jest Starosta Lipnowski. Starostwo Powiatowe, z mocy ustawy o samorządzie powiatowym, obsługuje wykonanie zadań należących do kompetencji Starosty Lipnowskiego.

Starosta Lipnowski, wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym ma Pani/n prawo skontaktować się pod nr tel. 54 30 66 134, email: [iod@lipnowski.powiat.pl](mailto:iod@brodnica.pl).

Pani/a dane są przetwarzane w celu realizowania przez Panią/a czynności na rzecz reprezentowanego podmiotu w ramach podpisania umowy zawartej w dniu ……... r..jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia). w związku z przepisami:

1. ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920 ze zm. Dz.U. z 2021 r. poz.1038, 1834) (transmisja, utrwalanie i udostępnianie obrad rady powiatu),
2. ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej [(Dz.U. z 2020 r. poz. 2176 ze zm. Dz.U 2021 r. poz. 1598, 1641)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytknzrha4ta) (jawność i dostępność obrad rady powiatu),
3. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny [(Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm. poz. 1495, 1509, 2320 )](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytknjrgezta) (pisemna forma zawarcia umowy),

Odbiorcami Pani/a danych osobowych są upoważnieni pracownicy Starostwa Powiatowego   
w Lipnie oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa. Ponadto, Pani/a dane mogą być udostępnione operatorom pocztowym oraz innym podmiotom na podstawie umów powierzenia danych osobowych.

Dane osobowe będą przechowywane stosownie do kryteriów określonych w Instrukcji kancelaryjnej, w Jednolitym rzeczowym wykazie akt organów powiatu i starostw powiatowych oraz urzędów obsługujących te organy i związki oraz w Instrukcji archiwalnej. Wymienione regulatory stanowią załączniki – kolejno nr 1, nr 3 i nr 6 do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Ma Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo ograniczenia przetwarzania.

Ma Pani/n prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/n, że przetwarzanie Pani/a danych narusza przepisy Rozporządzenia.

Podanie przez Panią/a danych osobowych jest obowiązkiem prawnym. Jest Pani/n zobowiązana do podania danych osobowych na podstawie w/w przepisów prawnych, a konsekwencją nie podania ich będzie brak możliwości podpisania umowy.

Pani/a dane osobowe nie będą uczestniczyć w zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.

Pani/a dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.