

- zapoznałam/em się z **Regulaminem zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2020/2021 oraz Zasadami przyznawania stypendium rektora dla studentów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2020/2021** i wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną*;
TAK NIE
- 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 będą przetwarzane w procesie obsługi stypendium na Uniwersytecie Szczecińskim, a ich przetwarzanie wynika z obowiązków sprawozdawczych, nakładanych przez obowiązujące prawo. Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 (Dz.U.U.E.L.2016.119.1). Obowiązki prawne wynikają z ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r., poz. 85 t.j. ze zm.) w szczególności art. 275 ; oraz wydanych we wskazanym zakresie aktów wykonawczych i regulacji wewnętrznych Uniwersytetu Szczecińskiego, w szczególności Regulaminu zasad i trybu przyznawania świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2020/2021*.
TAK NIE

*zakreśl właściwe w wyżej wymienionych punktach

V: DOKUMENTACJA DO WNIOSKU (tylko w języku polskim)

wypełnia wnioskodawca

Lista załączników:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

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

UWAGI:

data, podpis i pieczęć 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 pieczęć członka KS
KWOTA PRYZNANEGO STYPENDIUM		

IX: DECYZJA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

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