

Numer kolejny podania:
Data wpływu: Przyjął:

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu studenta)

.....
(miejsce stałego zamieszkania: kod, miejscowość, tel.)

.....
(kierunek/specjalność studiów)

.....
(rok, poziom studiów)

.....
(nazwa i nr osobistego rachunku bankowego)

Jestem czynnym studentem ☐*/przebywam na urlopie ☐*

Komisja Stypendialna Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku

Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

Proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 20...../20.....
(od..... do).

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności ☐*/orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ☐*/ orzeczenie, o którym mowa
w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób
niepełnosprawnych ☐*

z dnia

wydane przez

na okres

Posiadam stopień niepełnosprawności:

- ☐ lekki ☐*
- ☐ umiarkowany ☐*
- ☐ znaczny ☐*

Do wniosku dołączam orzeczenie właściwego organu potwierdzające niepełnosprawność

W wyjaśnienie pojęć

Ubiegając się o stypendium dla osób niepełnosprawnych do wniosku należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych uznaje równoważność orzeczeń wydanych przez zespoły orzekające i lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, a także orzeczeń o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów oraz o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych orzeczenia lekarza orzecznika ZUS o:

- całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2, i niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych traktuje się na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - niezdolności do samodzielnej egzystencji, ustalone na podstawie art. 13 ust. 5 ww. ustawy traktuje się na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - całkowitej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 2 ww. ustawy traktuje się na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
 - częściowej niezdolności do pracy, ustalone na podstawie art. 12 ust. 3 oraz celowości przekwalifikowania, o których mowa w art. 119 ust. 2 i 3 w ww. ustawie traktowane jest na równi z orzeczeniem o lekkim stopniu niepełnosprawności.
- Zgodnie z art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych osoby, które przed dniem wejścia w życie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj. przed dniem 1 stycznia 1998 r. zostały zaliczone do jednej z grup inwalidów, są osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu ustawy, jeżeli przed tą datą orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów nie utraciło mocy.
- Orzeczenia o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej traktuje się na równi z odpowiednim orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności. Oznacza to, że orzeczenie o zaliczeniu do:
- I grupy inwalidów traktowane jest na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - II grupy inwalidów traktowane jest na równi z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
 - III grupy inwalidów traktowane jest na równi z orzeczeniem o lekkim stopniu niepełnosprawności.
- Osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym uznaje się za niepełnosprawne, z tym że:
- osoby, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny, traktuje się jako zaliczone do znacznego stopnia niepełnosprawności;
 - pozostałe osoby traktuje się jako zaliczone do lekkiego stopnia niepełnosprawności.

OŚWIADCZENIE

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – „Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną”

1. Data rozpoczęcia studiów na obecnym kierunku studiów:

2. Studiuję ☐*/nie studiuję ☐*) równocześnie innym kierunkowi studiów w PUZ we Włocławku lub w innej uczelni (jeśli tak należy podać nazwę uczelni, kierunek i rok studiów)i ubiegam się ☐*/nie ubiegam się ☐* o świadczenia na innym kierunku studiów (jeśli tak należy podać rodzaj świadczenia)

3. a) Ukończyłem/am studia ☐*:

Studia I° ☐*

.....

(nazwa uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia, data ukończenia, rodzaj i okres pobierania świadczeń – liczba miesięcy)

Studia II° ☐*

.....

(nazwa uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia, data ukończenia, rodzaj i okres pobierania świadczeń – liczba miesięcy)

Studia jednolite magisterskie ☐*

.....

(nazwa uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia, data ukończenia, rodzaj i okres pobierania świadczeń – liczba miesięcy)

b) NIE, nie ukończyłem żadnego z powyższych ☐*

4. a) Studiowałem/am ☐* na studiach I° lub II° lub jednolitych studiach magisterskich, których nie ukończyłem:

.....

.....

(nazwa uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia, data ukończenia, rodzaj i okres pobierania świadczeń – liczba miesięcy)

.....
.....
.....
(nazwa uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia, data ukończenia, rodzaj i okres pobierania świadczeń – liczba miesięcy)
.....
.....

.....
.....
.....
(nazwa uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia, data ukończenia, rodzaj i okres pobierania świadczeń – liczba miesięcy)
.....
.....

.....
.....
.....
(nazwa uczelni, kierunek studiów, data rozpoczęcia, data ukończenia, rodzaj i okres pobierania świadczeń – liczba miesięcy)

b) Nie studiowałem/am ☐* na studiach I° lub II° lub jednolitych studiach magisterskich, których nie ukończyłem.

5. Jestem ☐*/nie jestem ☐*):

- a) kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych,
b) funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

6. W przypadku ukończenia studiów na innym kierunku studiów w PUZ we Włocławku lub w innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Komisję Stypendialną.

7. Zapoznałem/am się z zasadami i warunkami przyznawania stypendium dla osób niepełnosprawnych oraz, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

* właściwe zakreślić

POUCZENIE:

Zgodnie z przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:

I) Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora i stypendium ministra tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku studiów;

II) W/w świadczenia:

1) przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat;

2) nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:

- a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny,
b) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia.

Przepisy te stosuje się również do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury przyznania świadczenia w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku – zgodnie z Rozporządzeniem 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.

Włocławek, dnia

.....
(własnoręczny podpis studenta)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informuję, że:

I. Administrator Danych Osobowych

Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku reprezentowana przez Rektora, z siedzibą we Włocławku przy ul. 3 Maja 17, 87-800 Włocławek (e-mail: kancelaria@puz.wloclawek.pl, tel. 54 231 60 80).

II. Inspektor Ochrony Danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu 734 457 370, e-mail: lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt I.

III. Cele i podstawy przetwarzania

Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu realizacji procedury przyznania świadczeń w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku, a także w celach statystycznych i archiwalnych. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO:

1) Pani/Pana wyrażna zgoda na przetwarzanie danych osobowych (w tym danych o stanie zdrowia, stopniu niepełnosprawności) do celów zainicjowania postępowania w sprawie rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczeń: tj. stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora.

2) wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze; wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym, polegającego na zapewnieniu studentom wsparcia materialnego, zgodnie z art. 86-95 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Regulaminem świadczeń dla studentów Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku.

IV. Okres przechowywania danych

Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeniem 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. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać usunięte po upływie określonego dla danej kategorii dokumentacji okresu przechowywania, zależnie od kategorii archiwalnej danej sprawy.

V. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe zostaną lub mogą zostać przekazane tylko osobom, podmiotom lub instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odbiorcą Pani Pana danych osobowych mogą być inne podmioty w zakresie, w jakim będzie to konieczne do wywiązania się przez Administratora z obowiązków wynikających z przepisów prawa oraz zawartych umów w zakresie pełnej realizacji świadczeń socjalnych.

VI. Informacja o zamiarze przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

VII. Prawa osób, których dane dotyczą:

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora:

- 1) dostępu do treści swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
- 2) sprostowania lub uzupełnienia swoich danych,
- 3) ograniczenia przetwarzania danych – prawo to nie przysługuje, gdy przetwarzanie danych jest konieczne do realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa lub jest konieczne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym. **Żądanie ograniczenia przetwarzania będzie wiązało się z zakończeniem wypłaty świadczeń.**
- 4) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych,
- 5) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody należy przesłać na adres mailowy Inspektora Ochrony Danych: iod@puz.wloclawek.pl. **Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z wycofaniem wniosku o przyznanie ww. świadczeń.**
- 6) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), o ile nie ogranicza tego przepis prawa, na podstawie którego Pani/Pana dane są przetwarzane.

VIII. Informacje o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do złożenia i rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie celów wskazanych w pkt III.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.