Załącznik

do „Regulaminu przyznawania stypendiów dla Młodych Naukowców będących

Olimpijczykami z Funduszu Własnego Uniwersytetu

Medycznego we Wrocławiu”

data wpływu wniosku

…………………………………… ………………………………………….

pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM MNO**

**W ROKU AKADEMICKIM 2025/2026**

**(WNIOSEK NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**IMIĘ I NAZWISKO** ………………………………………………………………………………………………

**KIERUNEK I ROK STUDIÓW**…………………………………………………………………………………

**FORMA STUDIÓW** □ STACJONARNE □ NIESTACJONARNE

**POZIOM STUDIÓW** □ I STOPNIA □ II STOPNIA □ JEDNOLITE MAGISTERSKIE

**NUMER ALBUMU** ……………………………………………………………………………………………………

**TELEFON KONTAKTOWY**………………………………………………………………………………………

**ADRES E-MAIL (z domeny @student.umw.edu.pl)**………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

PRZYZNANE ŚWIADCZENIE PROSZĘ PRZEKAZAĆ NA RACHUNEK BANKOWY, KTÓREGO JESTEM POSIADACZEM/WSPÓŁPOSIADACZEM\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer rachunku)

W BANKU ………………………………………………………………………………………………………………………

**UBIEGAM SIĘ O PRZYZNANIE STYPENDIUM MNO NA KIERUNKU:** ……………………………………………………………………………………………………………

**ROK ZDANIA EGZAMINU MATURALNEGO:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**JESTEM LAUREATEM OLIMPIADY MIĘDZYNARODOWEJ:** …………………………………………………………………………………………………………………………….

**JESTEM FINALISTĄ LUB LAUREATEM OLIMPIADY KRAJOWEJ STOPNIA CENTRALNEGO:** …………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………………………………………*

*Data i podpis studenta*

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

*…………………………………………………………………………………*

*Data i podpis studenta*

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem przyznawania stypendiów dla Młodych Naukowców będących Olimpijczykami z Funduszu Własnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (Zarządzenie nr …. Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocław z dnia ………………..).

*…………………………………………………………………………………*

*Data i podpis studenta*

Przyjmuję do wiadomości, że informacje dotyczące wniosku, w tym o ewentualnej konieczności uzupełnienia dokumentacji, przekazywane będą za pomocą poczty elektronicznej w domenie umw.edu.pl

*…………………………………………………………………………………*

*Data i podpis studenta*

***OPINIA PROREKTOR DS. STUDENTÓW I DYDAKTYKI***

* wniosek został oceniony pozytywnie;
* wniosek został oceniony negatywnie.

*Uzasadnienie oceny negatywnej:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………….*

*Data i podpis Prorektor ds. Studentów i Dydaktyki*

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej jako RODO) informujemy, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z siedzibą przy Wybrzeżu Pasteura 1, 50-367 Wrocław, reprezentowany przez Rektora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@umw.edu.pl](mailto:iod@umw.edu.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:
4. rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium dla Młodych Naukowców będących Olimpijczykami z Funduszu Własnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu,
5. wypłaty przyznanego stypendium,
6. wykonania obowiązków rachunkowych i sprawozdawczych Administratora,
7. archiwizacji dokumentacji.
8. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
9. art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, tj. niezbędność przetwarzania na potrzeby wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym w zw. z przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz inne obowiązujące Administratora przepisy, w tym w szczególności dotyczące obowiązków rachunkowych, sprawozdawczych oraz archiwizacyjnych,
10. Regulamin przyznawania stypendiów dla Młodych Naukowców będących Olimpijczykami z Funduszu Własnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (Zarządzenie nr ……../XVI R/2025 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia ………….. 2025 r.).
11. Administrator może udostępniać dane osobowe innym administratorom działającym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym: podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (bankom) lub operatorom pocztowym/kurierskim. Odbiorcami danych mogą być także inne podmioty lub organy w sytuacji, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
12. Administrator może powierzyć innemu podmiotowi, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w imieniu Administratora, w tym w szczególności podmiotom zewnętrznym świadczącym usługi w zakresie dostawy i serwisu oprogramowania niezbędnego do przetwarzania danych.
13. Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w trakcie prowadzenia postępowania, o którym mowa w pkt. 3 ppkt. a), a następnie przechowywał przez okres przewidziany przepisami prawa, dotyczącymi archiwizacji dokumentacji.
14. W przypadkach, na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach przysługuje Pani/Panu prawo do żądania: dostępu do treści danych oraz ich sprostowania (art. 15 i 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO).
15. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa.
16. Obowiązek podania Pani/Pana danych osobowych wynika z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Regulaminu przyznawania stypendiów dla Młodych Naukowców będących Olimpijczykami z Funduszu Własnego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Odmowa podania danych osobowych spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
17. Administrator nie stosuje „profilowania” danych, o którym mowa w art. 4 pkt 4) RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, polegającego na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.