Załącznik nr 10
do Regulaminu świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego
w Ciechanowie wprowadzonego zarządzeniem Rektora 83/2026 z dnia 29 września 2026 r.

Ciechanów, dnia……

(WYPEŁNIA PRACOWNIK DS. POMOCY MATERIALNEJ)
Data wpływu.....

Rok akademicki ….....

Podpis osoby przyjmującej ….....

Adnotacje/uwagi ….....

….....

ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie

WNIOSEK

o przyznanie stypendium rektora dla studentów pierwszego roku studiów w roku akademickim ……/…….. z tytułu olimpiady lub medalista.

I. DANE OSOBOWE STUDENTA

1. Imię i nazwisko studenta: ….....

2. Adres zamieszkania studenta: …….

3. Nr telefonu studenta …….

4. Nr albumu ……., Obywatelstwo.....

5.Wydział …….....

6. Kierunek studiów: …….....

7. Forma studiów: |___| stacjonarne, |___| niestacjonarne

8. Proszę o przekazywanie przyznawanych świadczeń pieniężnych na konto nr rachunku bankowego:

9. Data rozpoczęcia studiów (miesiąc i rok): |___|___| - |___|___|___|___|

10. Planowany termin ukończenia studiów (miesiąc i rok): |___|___| - |___|___|___|___|

11**. Rok zdania egzaminu maturalnego:……**

II. PROSZĘ O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA:

Jestem [1]:	Nazwa Olimpiady	Data uzyskania
☐ Laureatem olimpiady międzynarodowej		
☐Laureatem olimpiady stopnia centralnego		
☐Finalistą olimpiady stopnia centralnego		
☐Medalistą co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie		

[1] Wpisać w wybranym okienku

Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający uzyskanie tytułu laureata w olimpiadzie międzynarodowej albo laureata lub finalisty w olimpiadzie stopnia centralnego oraz kopię świadectwa maturalnego (dokumenty powinny być poświadczone przez uczelnię za zgodność z oryginałem)

Medalista przedstawia zaświadczenie Polskiego Związku Sportowego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (t.j. Dz.U. 2026 r. poz. 95 ze zm.), zgodnie z aktualnym wykazem zamieszczonym na stronie internetowej Ministerstwa Sportu i Turystyki.

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ W ROKU AKADEMICKIM 2026/2027 – obowiązkowo wypełnić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8"), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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 odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

1) ☐ Nie pobieram świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,

2) ☐ podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;

3) ☐ przedłożone przeze mnie załączniki dokumentują wszystkie moje osiągnięcia podczas nauki w szkole ponadpodstawowej;

4) ☐ zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów

5) ☐ Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie na rok akademicki 2026/2027, zwany dalej Regulaminem.

1. **studiuję dodatkowo:** ***(obowiązkowo wypełnić)***

☐ NIE

☐ TAK studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie

podać nazwę uczelni ……

rok ……

kierunek studiów ……..

Okres studiowania : od ……..... do ……

2. **ukończyłem/łam studia:** ***(obowiązkowo wypełnić)***

☐ NIE

☐ TAK studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie

data ukończenia ……

podać nazwę uczelni…….

kierunek studiów ……..

Okres studiowania : od …….. do …….

Uzyskałem/am tytuł: ……..

3. **rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów** ***(należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów):***

☐ NIE

☐ TAK

studia: □ I stopnia:
nazwa uczelni: ……..……kierunek: …… okres studiowania:
od……do…… semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie: ……..…..

nazwa uczelni: ……..……kierunek: …… okres studiowania:
od……do…… semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie: ……...
studia: □ II stopnia:
nazwa uczelni: ……..……kierunek: …… okres studiowania:
od……do…… semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie: ……...
studia: □ jednolite magisterskie:
nazwa uczelni: ……..……kierunek: …… okres studiowania:
od……do…… semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie: ……...

4. łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:

na studiach: □ I stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry): ……..……..
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: □ II stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry): ……..……..
(należy wpisać liczbę semestrów)

na studiach: □ jednolitych magisterskich (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry): ……..……
(należy wpisać liczbę semestrów)

5. złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku: ***(obowiązkowo wypełnić)***

□ NIE
□ TAK studia: □ I stopnia □ II stopnia □ jednolite magisterskie

podać rodzaj stypendium ……..

nazwę uczelni ……..

kierunek studiów ……

W przypadku pobierania wyżej wymienionych świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Odwoławczą Komisję Stypendialną.

Potwierdzam wiarygodność złożonych informacji…….
data i podpis studenta

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Zgodnie z art. 9 ust.2 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej w postępowaniu prowadzonym przez Komisję Stypendialną lub Odwoławczą Komisję Stypendialną w Ciechanowie .

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, oświadczam, że zostałem(am) poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego
   w Ciechanowie, ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, NIP 566- 18-05-832, REGON 130869208,
2) w razie pytań dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się: pod adresem Administratora Danych Osobowych: ul. Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów, email: rektorat@pansim.edu.pl; lub do Inspektora Ochrony Danych, email: iod@pansim.edu.pl;
3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów

prawa, w tym ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1571 z późn. zm.),

4) okres przetwarzania danych osobowych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zależy od celu w jakim zostały zebrane i przetwarzane, a także przepisów prawa i pozyskanych przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie zgód lub innych oświadczeń,
5) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, praw do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
6) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
7) dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów lub organów upoważnionych na podstawie przepisów prawa, podmiotów lub organów, którym przekazanie danych jest konieczne dla wykonania określonej czynności,
8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność rozpoznania wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie,
9) dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,

Ciechanów, dnia ……...……...

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

1. **<u>Decyzja Odwoławczej Komisji Stypendialnej:</u>**
   1) **Przyznano stypendium rektora na okres od 1.10.2026 r. do 30.06.2027 r., w kwocie…..… tj. na …… miesięcy w roku akademickiego 2026/2027.**
   2) **Nie przyznano stypendium rektora z powodu:**
      a) niekompletności wniosku (braku udokumentowania),

…… ……..…….…….……
data pieczęć i podpis przewodniczącego komisji stypendialnej

2. **<u>Decyzja Rektora</u>:**

   1) **Przyznano stypendium rektora na okres od 1.10.2026 r. do 30.06.2027 r., w kwocie…….. tj. na ……. miesięcy roku akademickiego 2026/2027.**
   2) **Nie przyznano stypendium rektora studentów z powodu:**

   a) niekompletności wniosku (braku udokumentowania),

…… ……..…….……
data pieczęć i podpis Rektora