

**WNIOSEK O STYPENDIUM „STARTUJ Z TP KUL”**

**W ROKU AKADEMICKIM 20..../.....**

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

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

.....  
WYDZIAŁ, KIERUNEK STUDIÓW

.....  
TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA/KORESPONDENCYJNY

PRYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

W BANKU:

.....

Wyliczenie średniego miesięcznego dochodu netto na jednego członka rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki /inne źródła utrzymania/	Dochód netto

**Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny według zaświadczeń wynosi:.....**

**słownie:.....**

Oświadczam, że:

- 1 W roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku nastąpiła/nie nastąpiła\* utrata/ uzyskanie\* dochodu jednego z członków rodziny.

W przypadku zmiany należy podać kwotę:

.....  
.....  
.....  
.....

- 2 Zapoznałem/am\* się z Regulaminem przyznawania stypendiów.

\*- niepotrzebne skreślić

.....  
data, podpis wnioskodawcy

## KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do udziału w programie stypendialnym „Startuj z TP KUL” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr119, s. 1. Zgoda ma charakter dobrowolny, przy czym niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w programie. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(data, podpis)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem danych jest Towarzystwo Przyjaciół Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego (adres: Collegium Iuridicum ul. Spokojna 1, pokój CI-102B2 Lublin, adres e-mail: [tpkul@kul.pl](mailto:tpkul@kul.pl), numer telefonu: 81 532 64 32).

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrywania wniosków o przyznanie stypendiów w ramach programu "Startuj z TP KUL".

3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zadania, z zastrzeżeniem okresów przechowywania danych określonych w przepisach odrębnych oraz koniecznością usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody przez osobę, której dane dotyczą.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

5. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom.

6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wnioskowania o przyznanie stypendium.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

.....  
(data, podpis)

**W przypadku przerwania przeze mnie nauki na Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II (w czasie obowiązywania Umowy Stypendialnej), zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Biuro Zarządu Głównego Towarzystwa Przyjaciół KUL.**

.....

(data, podpis)

**Wypełnia TP KUL**

1. Potwierdzam złożenie wniosku z kompletem

załączników: Data złożenia podania w TP KUL:

.....

Pieczczęć i podpis pracownika

**ADNOTACJE URZĘDOWE:**

Przyznano/ nie przyznano\* stypendium w wysokości.....

Na okres od.....do.....

Data rozpatrzenia wniosku.....