1. **WNIOSEK do Komisji Stypendialnej Doktorantów o przyznanie**

**STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA ROK AKADEMICKI 20....../20......**

**II. DANE DOKTORANTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Kierunek studiów, rok rozpoczęcia |  |
| Rok studiów (1,2,..) |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Stan cywilny |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL |  |
| Nr tel. kontaktowego |  |
| Adres e-mailowy |  |
| Nr konta bankowego |  |

**III. UZASADNIENIE wniosku o stypendium dla osób niepełnosprawnych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Orzeczony stopień niepełnosprawności:*(lekki/ umiarkowany / znaczny)* |  | Rodzaj niepełnosprawności (symbol przyczyny): |  |
| Charakter orzeczonego stopnia niepełnosprawności: *(trwały/okresowy)* |  | Data ważności orzeczenia okresowego |  |

Do wniosku dołączam orzeczenie: o niepełnosprawności/ o stopniu niepełnosprawności/ 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\* wydane w dn. …………………. przez ………………………………………………………………………………………………..

**IV. OŚWIADCZENIA DOKTORANTA**

|  |
| --- |
| Oświadczenia: |
| **1**. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. I. J. Paderewskiego w Poznaniu. |
| **2.** Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku. |
| 3. Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednych studiach doktoranckich (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać stypendium dla niepełnosprawnych tylko na jednych, wskazanych przeze mnie studiach doktoranckich. |
| **4.** Oświadczam, że nie pobieram stypendium dla niepełnosprawnych na innych studiach doktoranckich, zarówno w Akademii, jak i w innej uczelni. |
| **5.** Oświadczam, że jestemświadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej1) i dyscyplinarnej2). Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Komisji Stypendialnej Doktorantów o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji. |
| **6.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w niezbędnym do tego zakresie oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych (ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000, z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że administratorem przekazanych przeze mnie danych jest Uczelnia, że przetwarzanie moich danych jest związane z ubieganiem się o stypendium oraz że mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania. |

1) przestępstwo określone w art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r., poz. 1137, z późń. zm.) - „*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”*

2) odpowiedzialność dyscyplinarna z art. 322 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668, z późń.zm.) – „*Doktorant podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w podmiocie prowadzącym szkołę doktorską oraz za czyn uchybiający godności doktoranta.*”

**…………........... ………………....…………..**

 *data podpis doktoranta*

\*niepotrzebne skreślić