

**I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** – wypełnia wnioskodawca

studia:  stacjonarne  I°  II°  
 niestacjonarne  jednolite magisterskie

Data urodzenia -- Pesel

Nr albumu

data wpływu wniosku do DSSS

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_

Kierunek studiów \_\_\_\_\_ Rok studiów w 2023/2024 \_\_\_\_\_

Wydział \_\_\_\_\_

Adres stałego zamieszkania \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
(zgodny z podanym w sekretariacie właściwego wydziału)

Karta Polaka ważna do \_\_\_\_\_ Karta pobytu ważna do \_\_\_\_\_

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń pieniężnych na konto:

Nr rachunku

Zasady przyznawania stypendium rektora określa załącznik nr 11. **Student zobowiązany jest do ponumerowania złożonych wraz z wnioskiem załączników zgodnie z symbolem danej kategorii. Załączniki nie zakwalifikowane do żadnej kategorii lub z brakiem symbolu nie podlegają ocenie.**

**II. PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA ZA:**

**1. Tytuł laureata olimpiady międzynarodowej albo laureata lub finalisty olimpiady stopnia centralnego w trakcie nauki w szkole ponadpodstawowej, o których mowa w przepisach o systemie oświaty.**

*Laureat olimpiady międzynarodowej albo laureat lub finalista olimpiady stopnia centralnego, o których mowa w przepisach o systemie oświaty, przedstawia zaświadczenie zgodnie ze wzorem dołączonym do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 29 stycznia 2002 roku w sprawie organizacji i sposobu przeprowadzania turniejów i olimpiad (Dz.U. 2020 r. poz. 1036 ze zm.).*

Symbol	Rodzaj osiągnięcia	Data osiągnięcia
1 A	Tytuł laureata olimpiady międzynarodowej	
1 B	Tytuł laureata olimpiady stopnia centralnego	
1 C	Tytuł finalisty olimpiady stopnia centralnego	

**2. Medal co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie w trakcie nauki w szkole ponadpodstawowej, o którym mowa w przepisach o sporcie.**

*Medalista co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie, przedstawia zaświadczenie Polskiego Związku Sportowego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie, zgodnie z aktualnym wykazem zamieszczonym na stronie internetowej Ministerstwa Sportu i Turystyki.*

Symbol	Rodzaj osiągnięcia	Rodzaj sportu	Data osiągnięcia	Podpis i pieczęć kierownika/z-cy kierownika Studium Wychowania Fizycznego i Sportu KUL, jako potwierdzenie osiągnięcia
2 A	Złoty medal we współzawodnictwie sportowym o tytuł Mistrza Polski			
2 B	Srebrny medal we współzawodnictwie sportowym o tytuł Mistrza Polski			
2 C	Brazowy medal we współzawodnictwie sportowym o tytuł Mistrza Polski			
2 D	Medal we współzawodnictwie międzynarodowym			

**III. KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 ze zm.:

1. Administratorem danych przetwarzanych w związku z przyznawaniem świadczeń studentom, doktorantom oraz innym osobom uprawnionym jest Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II (adres: Al. Raławickie 14, 20 – 950 Lublin, adres e-mail: kul@kul.pl, numer telefonu: 81 445 41 01), reprezentowany przez Rektora.
2. Na Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II powołany został inspektor ochrony danych (adres e-mail: **iod@kul.pl**, numer telefonu: **81 445 32 30**).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznawania świadczeń.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przez okres archiwizacji dokumentacji.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia (tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym do przetwarzania danych w imieniu administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Realizacja zadań w zakresie przyznawania świadczeń znajduje podstawę w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742 ze zm.). Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy ubiega się o przyznanie świadczeń.

**IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W SPRAWIE STYPENDIUM REKTORA W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024****– 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:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- przedłożone przeze mnie załączniki dokumentują wszystkie moje osiągnięcia podczas nauki w szkole ponadpodstawowej;
- nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogi, stypendium rektora na innej uczelni;
- zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń KUL oraz z odpowiednimi zarządzeniami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do świadczeń;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.

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

TAK          studia:    I stopnia    II stopnia    jednolite magisterskie  
(podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów) \_\_\_\_\_

**2. 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 świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.**

Lista załączników:

**DOKUMENTACJA DO WNIOSKU TYLKO W JĘZYKU POLSKIM**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data\_\_\_\_\_  
czytelny podpis studenta

**V. ADNOTACJE DSSS**

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji w dniu .....

Zobowiązuję się do uzupełnienia powyższych dokumentów do dnia .....  
 Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku nieuzupełnienia wskazanej dokumentacji  
 wniosek pozostanie bez rozpoznania.

\_\_\_\_\_ podpis studenta

**Dodatkowe adnotacje DSSS:**

**VI. WYPEŁNIA KOMISJA KWALIFIKACYJNA**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu   -   -

- pozytywnie oceniła osiągnięcia, zdobyte przez studenta w trakcie nauki w szkole ponadpodstawowej
- negatywnie oceniła osiągnięcia, zdobyte przez studenta w trakcie nauki w szkole ponadpodstawowej
- i
- rekomenduje przyznanie stypendium rektora na I roku studiów w roku egzaminu maturalnego
- nie rekomenduje przyznania stypendium rektora na I roku studiów w roku egzaminu maturalnego, z powodu

.....  
 .....

**Podpisy członków Komisji Kwalifikacyjnej:**

- |          |           |           |
|----------|-----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____  | 11. _____ |
| 2. _____ | 7. _____  | 12. _____ |
| 3. _____ | 8. _____  | 13. _____ |
| 4. _____ | 9. _____  | 14. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ | 15. _____ |

**VII. Wypełnia pracownik DSSS**

Stypendium rektora	przyznane	Wysokość przyznanego stypendium
	odmowa	

\_\_\_\_\_ pieczętka, podpis pracownika