

data wpływu do Działu Nauczania AMKP .....

podpis osoby przyjmującej wniosek: .....

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko wnioskodawcy	Adres zamieszkania
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Adres do korespondencji
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wydział i poziom studiów (I / II stopień)	Numer albumu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kierunek studiów	Specjalność
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	E-mail

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO  
w roku akademickim 20...../20.....**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(numer rachunku bankowego do wypłaty stypendium)

**Dotychczasowy okres kształcenia na AMKP i innej uczelni:**

1. Studia pierwszego stopnia ..... semestrów
2. Studia drugiego stopnia ..... semestrów

**UWAGA:**

Łączny okres, przez który przysługuje świadczenie wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta (podstawa prawna § 4 ust. 4 Regulaminu).

Na dzień składania wniosku:

1. posiadam/nie posiadam\* tytuł\*:  
licencjat/inżynier/magister/magister inżynier lub równorzędny/doktor
  2. kształcę/nie kształcę się\* równocześnie na kierunku .....
- (nazwa kierunku i nazwa uczelni)*

**Proszę o przyznanie:**

- stypendium socjalnego;
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkiwania w Domu Studenckim;
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkiwania w obiekcie innym niż DS;
- stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z innego tytułu niż w/w.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ....., niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Nazwa i adres zakładu pracy, inne źródła utrzymania

Dochód miesięczny w przeliczeniu na osobę w rodzinie studenta za rok podatkowy 20...:

wynosi ..... słownie zł .....

W celu potwierdzenia prawa do świadczenia załączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....

**Świadoma/y\* odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia, oświadczam, że podane powyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się\* z obowiązującym Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Muzycznej im. Krzysztofa Pendereckiego w Krakowie.**

.....  
(data i podpis studentki/studenta)

Uwagi i adnotacje:

1. Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu ..... 20... r. na adres do korespondencji wskazany w niniejszym wniosku.
2. ....
3. ....

Miejsce na notatki/uwagi organu rozpatrującego wniosek:

\*niepotrzebne skreślić

## Informacja o ochronie danych osobowych

### ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Państwa danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Krzysztofa Pendereckiego w Krakowie. Kontakt z Administratorem: telefon – 12 422 02 17 adres e-mail: ewa.woloszyn@amuz.krakow.pl. Kontakt do inspektora ochrony danych: [iodo@amuz.krakow.pl](mailto:iodo@amuz.krakow.pl).

### CEL I PODSTAWA PRAWNA

Administrator posługuje się danymi osobowymi w następujących celach:

realizacja praw i obowiązków wynikających z Regulaminu świadczeń dla studentów AMKP (dalej jako: „Regulamin”), w tym zwłaszcza rozpatrzenie składanych wniosków oraz podjęcie decyzji o sposobie ich rozpatrzenia (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. b RODO) – „wykonanie i stosowanie Regulaminu”,

Regulaminu (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. c w zw. z art. 9 ust. 2 lit. b RODO) – „obowiązek prawny”,

wykonywanie postanowień Regulaminu, dochodzenie lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami (podstawa prawna - art. 6 ust. 1 lit. f RODO) – „prawnie uzasadniony interes”;

wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. e RODO) – „interes publiczny”,

realizacja celu udzielonych zgód, w przypadku ich udzielenia (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a w zw. z art. 9 ust. 2 lit. a RODO) – „udzielona zgoda”,

Przekazanie danych w przypadku przepisów prawnych jest wymagane. W pozostałych przypadkach przekazanie danych jest dobrowolne. Brak przekazania danych może uniemożliwić realizowanie ww. celów. Dane nie podlegają przetwarzaniu w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji lub profilowania.

### OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Administrator posługuje się danymi przez okres niezbędny do realizacji opisanych powyżej celów. W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

okres związania Regulaminem lub do czasu wniesienia sprzeciwu,

okres określony przepisami prawa np. przepisy prawa podatkowego, w tym określające okres archiwizowania,

okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów szczególnych np. kodeks cywilny,

okres do czasu cofnięcia udzielonej zgody.

### PRAWA ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH

Stypendyście przysługuje prawo: dostępu do danych osobowych (informacja o przetwarzanych danych osobowych oraz ich kopia), sprostowania danych (gdy są one nieprawidłowe), przeniesienia danych (w przypadkach określonych w RODO), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych – na zasadach określonych w RODO, wniesienia sprzeciwu czy cofnięcia wyrażonej zgody (gdy została wyrażona). W celu skorzystania z tych praw należy skontaktować się z Administratorem. Ponadto można również wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.

### ODBIORCY DANYCH

Administrator może przekazać dane osobowe podmiotom współpracującym z nim w ramach realizowania ww. celów, w tym szczególnie dostawcom usług technicznych i IT, podmiotom świadczącym usługi doradcze prawne i podatkowe. W pozostałych przypadkach dane osobowe mogą zostać udostępnione uprawnionym organom państwowym np. ZUS, US, PFRON.

### INFORMACJA DODATKOWA DLA OSÓB WSKAZYWANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

Państwa dane zostały pozyskane za pośrednictwem dokumentów lub informacji przekazanych przez wnioskodawcę w związku ubieganiem się o stypendium. Administrator będzie je przetwarzać w zakresie niezbędnym dla rozpatrzenia wniosku, zgodnie z powyżej przekazanymi informacjami.

.....  
(data i podpis studentki/studenta)