# Załącznik nr 4 do zarządzenia wewnętrznego nr 17/2015 r.

Rektora ChAT z dnia 1 października 2015 r.

 Warszawa, ……………………………..

**Imię i nazwisko doktoranta: ……………………………….**

**kierunek studiów …………………………………………**

**specjalność studiów: …………………………………….**

**rok studiów: ……………………………………………….**

**nr albumu ……………..**

**data wpłynięcia wniosku…………………………………**

**Do Dziekana WT/
Doktoranckiej Komisji Stypendialnej ChAT**

 **Wniosek o przyznanie zapomogi**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA**

Oświadczam, że:

1. Studiuję/nie studiuję\* równocześnie na drugim kierunku studiów w:

…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….……………….………………………….………….………………………………………………………………………………………….

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek, tryb i rok studiów* ***(studia III stopnia),*** *przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów*

1. Ukończyłem/am\* kierunek studiów w:

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….……………….………………………….……….…..………………………………………………………………………………………

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek, tryb* ***(studia I II stopnia)*** *i termin ukończenia studiów*

1. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie zapomogi na innym kierunku studiów lub innej uczelni\*.
2. W przypadku otrzymania zapomogi na innym kierunku lub uczelni, fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Dziekana/ Doktoranckiej Komisji Stypendialnej ChAT a nienależnie pobrane świadczenie zostanie przeze mnie zwrócone.
3. Zapoznałem/am\* się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej doktorantom ChAT.

**\*** - niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych – łącznie z możliwością wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [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 dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tj. DZ. U. z 2012 r., poz. 572 ze zm.) [Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności doktoranta doktorant ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu doktoranckiego, zwanym dalej „sądem koleżeńskim”] oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

W związku z ubieganiem się o udzielenie pomocy materialnej wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Chrześcijańską Akademię Teologiczną w Warszawie danych osobowych zawartych we wniosku oraz złożonych załącznikach zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

- administratorem tak zebranych danych jest Chrześcijańska Akademia Teologiczna w Warszawie z siedzibą w Warszawie przy ul. Miodowej 21c, zwany dalej uczelnią,

- dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania i realizacji wskazanego rodzaju świadczenia przysługującego w ramach pomocy materialnej i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

- przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

- podanie uczelni danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia w/w pomocy.

………………………………………

 (własnoręczny podpis doktoranta)

**W chwili przyznania mi zapomogi, wnoszę o jej przekazanie na podany poniżej numer rachunku bankowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że powyższy nr rachunku bankowego jest aktualny i nadal aktywny.

…………………………………

 (własnoręczny podpis doktoranta)

(Zapomogę może otrzymać doktorant, który z przyczyn losowych znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej. Doktorant może otrzymać zapomogę nie więcej niż dwa razy w danym roku akademickim.)