

Imię i nazwisko .....  
Kierunek studiów .....  
Rok/semestr (etap studiów): .....  
Email: .....  
Forma studiów: .....  
Telefon: .....  
Adres: .....

Nr sprawy .....  
Data i podpis pracownika dziekanatu:

.....

### **Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2020/2021**

Na podstawie § § 3 ust. 1 pkt 2 Regulaminu świadczeń dla studentów Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej z dnia 27 czerwca 2019 r., uprzejmię proszę o przyznanie następującego świadczenia:  
**stypendium dla osób niepełnosprawnych**

Do wniosku załączam:

- 1) orzeczenie o niepełnosprawności\*
- 2) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności\*
- 3) orzeczenie, o którym w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn. zm.)\*

**\*niewłaściwe skreślić**

Orzeczenie jest ważne od dnia ..... do dnia .....

**I. W chwili przyznania mi świadczenia, wnoszę o jego przekazanie na podany poniżej numer rachunku bankowego:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Warszawa, dnia .....

.....  
(własnoręczny podpis studenta)

### **II. Oświadczenie studenta**

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia oświadczam, że przedstawione we wniosku informacje i dane oraz załączone do wniosku dokumenty, dotyczące wnioskowanego świadczenia są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem świadczeń dla studentów Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie z dnia 27 czerwca 2019 r.
3. Zgodnie z § 4 ust. 1 i § 6 ust. 1 Regulaminem świadczeń dla studentów Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie z dnia 27 czerwca 2019 r świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że nie pobierałem i nie pobieram świadczenia na innym kierunku.

4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Chrześcijańska Akademia Teologiczna w Warszawie o uzyskaniu prawa do pobierania wnioskowanego świadczenia na innym kierunku.

Warszawa, dnia .....

Przyjęto do wiadomości .....  
(własnoręczny podpis studenta)

#### KLAUZULA INFORMACYJNA DLA STUDENTÓW

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z 04.05.2016 r.), zwanego dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Rektor Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie z siedzibą przy ulicy Broniewskiego 48, 01-771 Warszawa, tel tel./fax 22 831-95-97 e-mail: chat@chat.edu.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej, pod adresem: [iod@chat.edu.pl](mailto:iod@chat.edu.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668), art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego europejskiego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane są również przetwarzane na podstawie ogólnego europejskiego rozporządzenia o ochronie danych osobowych art. 6 ust. 1 lit. f, w celu realizacji uzasadnionych interesów administratora danych dotyczących bezpośredniego kontaktu ze studentami.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celach: rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczenia świadczeń dla studentów, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych w związku z realizacją zadań udzielania studentom świadczeń. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: art. 86 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.) w związku z art. 6 ust. 1 lit c1 oraz art. 9 ust. 2 lit. b2 RODO a także Regulamin świadczeń dla studentów Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie z dnia 27 czerwca 2019 r.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak nie podanie danych skutkuje brakiem możliwości realizacji świadczenia.
6. Pani/Pana dane osobowe będziemy przetwarzać dla celów wynikających z procesu kształcenia a także dla celów archiwalnych i statystycznych związanych z ustawową działalnością Administratora.
7. Nieodłącznym elementem wykonania ww. celów jest utrzymanie kontaktu z Panią/ Panem za pomocą różnych kanałów komunikacji, tj. poczta tradycyjna, poczta elektroniczna, telefon. Dodatkowo proces kształcenia wspierany jest przez adresowane do społeczności akademickiej serwisy www.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych, podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające);
9. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania zgodnie z regulacjami dotyczącymi archiwizacji, obowiązującymi resorcie nauki i szkolnictwa wyższego.
10. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji i profilowania.
11. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
12. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Warszawa, dnia .....

Przyjęto do wiadomości .....  
(własnoręczny podpis studenta)