

### Wniosek o przyznanie stypendium

.....

(imię i nazwisko kandydata/studenta)

#### **I. Dane kandydata**

Data i miejsce urodzenia: .....Nr PESEL .....

Adres: miejscowość ..... ul. ....

Gmina ..... powiat .....

województwo .....

tel. .... e-mail .....

Aktualny semestr.....

Nr indeksu.....

Rok studiów, semestr .....

Nazwa banku i numer rachunku bankowego .....

.....

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie stypendium wypłacanego przez Powiat Wołomiński oraz zawarcia ze mną umowy stypendialnej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu przyznawania stypendium dla studentów studiów na kierunku pielęgniarstwo kształcących się w Uczelni Medycznej**

Uzasadnienie wniosku

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. zaświadczenie z uczelni o statusie studenta
2. zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów z ostatniego roku przed złożeniem wniosku i oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego
3. oświadczenie studenta, że nie powtarza roku

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z rozporządzeniem 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie, moich danych osobowych zawartych w dokumentach złożonych w celu ubiegania się o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się w szkole wyższej na kierunku pielęgniarstwo i realizacji umowy dotyczącej takiego stypendium. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą integralną część wniosku o przyznanie stypendium.

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy