

Łódź, dnia.....20.... r.

Wyższa Szkoła Kosmetyki  
i Nauk o Zdrowiu w Łodzi

## WNIOSEK O ZAPOMOGE

(4 strony)

1. Dane osobowe: (wypełnić drukowanymi literami)

NAZWISKO.....

IMIONA.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

TELEFON  
KONTAKTOWY.....

E-MAIL.....

2. Dane dotyczące toku studiów:

NUMER ALBUMU	ROK STUDIÓW	SEMESTR	KIERUNEK STUDIÓW	TRYB STUDIÓW

Student jest zarejestrowany na aktualny rok studiów  
(proszę postawić krzyżyk w odpowiednim miejscu)

bez  
warunków

warunkowo

na urlopie

powtarza  
sem.



## OŚWIADCZENIA STUDENTA:

<b>Oświadczenia:</b> Proszę wpisać <b>O</b> BOK przy każdym oświadczeniu odpowiedź <b>TAK</b> lub <b>NIE</b> zgodnie ze stanem faktycznym.	<b>TAK / NIE</b>
1. Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać zapomogę tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku – <b>KOSMETOLOGIA</b> w WSKiNoZ w Łodzi. ( <b>Art. 93 ust. 2</b> ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742)).	
2. Czy uzyskał/ła Pan/Pani tytuł zawodowy licencjata lub magistra na innym kierunku studiów w jakiegokolwiek uczelni wyższej działającej na terenie RP lub za granicą RP? ( <b>Art. 93 ust. 3</b> ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742)).  <i>Pouczenie:</i> Zapomoga <b>nie przysługuje</b> studentowi, który ukończył już jeden kierunek studiów, a studia obecne nie są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów licencjackich w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra.	
3. Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne z prawdą, a załączone kopie dokumentów są zgodne z oryginałami.	
4. W obecnym semestrze otrzymuję stypendium socjalne w wysokości .....zł. (słownie).....	
5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z <i>Regulaminem Świadczeń dla Studentów WSKiNoZ w Łodzi</i>	
6. W obecnym semestrze złożyłem/am wniosek o przyznanie stypendium socjalnego	
7. Czy studiował/a Pan/Pani już wcześniej na innych kierunkach (niezależnie czy zostały one ukończone)? Jeżeli tak, to przez jaki okres (w semestrach)?	
8. Moja rodzina składa się z .....osób. Miesięczny dochód na osobę w mojej rodzinie, wyliczony według zasad określonych w Regulaminie Świadczeń dla Studentów WSKiNoZ wynosi .....zł. (słownie).....	

.....  
 Data i podpis studenta pod oświadczeniami

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- a) przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Kosmetyki i Nauk o Zdrowiu w Łodzi dla potrzeb niezbędnych dla realizacji wniosku o stypendium oraz dokumentowania przebiegu studiów, a także wykonania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742).
- b) otrzymywanie wiadomości w formie korespondencji elektronicznej (e-mail), które w ocenie Uczelni okażą się niezbędne do właściwego przeprowadzenia realizacji wniosku o stypendium.

2. Zostałem/am poinformowany/a, iż:

- a) Administratorem moich danych osobowych jest Wyższa Szkoła Kosmetyki i Nauk o Zdrowiu w Łodzi; 94-011 Łódź, ul. Wileńska 53/55
- b) moje dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby przeprowadzenia procesu realizacji wniosku o stypendium i dokumentowania przebiegu studiów, a także wykonania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych wynikających z przepisów prawa.
- c) moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742).
- d) moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
- e) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów (do ukończenia studiów) lub do momentu odwołania zgody.
- f) posiadam prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- g) podane przeze mnie dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu.
- h) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- i) podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże konieczne do realizacji celów do których zostały zebrane.

.....

Data i podpis studenta