

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE STYPENDIUM
DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024**

Wypełnia student												
Data i miejsce wypełnienia wniosku												
Nazwisko												
Imię (imiona)												
Imię ojca												
Nazwa uczelni												
Rozpoczynany rok studiów												
średnia ocen za rok akademicki 2021/2022												
średnia ocen za rok akademicki 2022/2023												
PESEL												Tel.:
Adres e-mail:												
Miejsce stałego zamieszkania w dacie rozpoczęcia studiów												
ulica							nr domu/ mieszkania					
miejscowość							powiat					
kod pocztowy					-			województwo				
Adres do korespondencji – podać jeśli jest inny niż adres stałego zamieszkania												
ulica							nr domu/ mieszkania					
miejscowość							powiat					
kod pocztowy					-			województwo				
Oświadczam, że:												
1. powyższe dane są prawdziwe,												
2. akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium stanowiący załącznik do ogłoszenia o naborze wniosków,												
3. znane mi są zapisy Załącznika do uchwały Nr XXII/286/20 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie stypendium przyznawanego przez Województwo Świętokrzyskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim,												
4. przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku (tj. imię i nazwisko) zostaną opublikowane na stronie BIP UMWŚ w Kielcach.												
Do wniosku załączam:												
1. zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przeze mnie nauki zgodnie z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz powtarzaniu roku,												

2. **zaświadczenie** z uczelni o średniej ocen za rok akademicki 2021/2022 oraz 2022/2023
3. **oświadczenie o** zamiarze zrealizowania stażu podyplomowego na terenie Województwa Świętokrzyskiego, a następnie osiedlenia się na terenie Województwa Świętokrzyskiego¹ i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, którego podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie oraz dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w wybranym przez siebie podmiocie leczniczym - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie stypendium.
4. **klauzulę informacyjną RODO** – załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie stypendium.

.....
(podpis studenta)

**Wypełnia Komisja
ds. rozpatrzenia wniosków o przyznanie stypendium**

* Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej:
w kwocie 2 000,00zł / m-c
(słownie: *dwa tysiące złotych 00/100*)

Podpis Przewodniczącego Komisji

*Wniosek odrzucono (z powodu)

.....

¹ Wykreślić jeśli student jest mieszkańcem województwa świętokrzyskiego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/yPESEL.....
oświadczam, że zgłaszam zamiar zrealizowania stażu podyplomowego na terenie Województwa Świętokrzyskiego, a następnie osiedlenia się na terenie Województwa Świętokrzyskiego² i podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo Świętokrzyskie oraz dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej, która jest deficytowa w wybranym przez siebie podmiocie leczniczym. Pracę zobowiązuje się podjąć niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów na kierunku lekarskim oraz po zrealizowaniu stażu podyplomowego.

.....
data i podpis Studenta

² Wykreślić jeśli student jest mieszkańcem województwa świętokrzyskiego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Świętokrzyskie z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel.: 41/342-15-30, fax: 41/344-52-65, e-mail: urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych pod adresem: al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel.: 41 395-15-18, 41 395-11-06, e-mail: iod@sejmik.kielce.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego związanego z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym dotyczącego przyznawania stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim przez Województwo Świętokrzyskie, w tym naborem wniosków o jego przyznanie, zawarciem i wykonaniem umowy w sprawie ww. stypendium, publikacją Pani/Pana danych osobowych na stronie BIP UMWS w Kielcach oraz archiwizacją dokumentacji.
4. Podstawami prawnymi przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO w zw. z art. 14 ust. 1 pkt. 1 i art. 18 pkt. 19a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2094) oraz w zw. z art. 96 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.), w zw. z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902), w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą m.in. osoby upoważnione przez Administratora, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, dostawcy usług pocztowych, kurierskich, informatycznych lub bankowych w zakresie realizacji płatności.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, liczonych od końca roku, w którym przyznano stypendia, a następnie będą archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO);
 - b) prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO);
 - c) prawo do bycia zapomnianym, z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO);
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO);
 - e) **prawo do sprzeciwu (art. 21 RODO).**
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,

gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów wskazanych w pkt. 3. Ich niepodanie uniemożliwi w szczególności dokonanie weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku, który został złożony w ramach ww. procedury przyznawania stypendiów, a tym samym dalszy udział w ich procedowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem się z ww. informacją z art. 13 ust. 1 i 2 RODO.

.....
data i podpis Studenta