Data złożenia wniosku……………………………..……….

Podpis pracownika dziekanatu/członka WKS………………………………..

Data uzupełnienia braków ………………………………….

……………………………….

Imię i nazwisko

……………………………….

Wydział

……………………………….

Kierunek studiów

……………………………….

Rok studiów/semestr

……………………………….

Numer albumu

**Wniosek o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów**

**na kolejny semestr tego samego roku akademickiego**

Proszę o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów na podstawie wniosku złożonego w poprzednim, tj. ………….. semestrze, ……………. roku studiów.

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam, że złożyłem/am wniosek o stypendium rektora dla najlepszych studentów w poprzednim semestrze roku akademickiego ……………/……………. wraz z kompletem dokumentów.

*Oświadczam, że zostałem/am zaznajomiony/a z zasadami ochrony danych osobowych obowiqzujqcymi w Uniwersytecie Morskim w Gdyni oraz aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zawartymi w Rozporzqdzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zwiqzku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Umożliwiono mi zapoznanie się ze szczegółowq informacjq dot. zasad przetwarzania danych osobowych.*

………………… …………………………………..

data czytelny podpis studenta

Wniosek opiniuję POZYTYWNIE/NEGATYWNIE\*

………………….., dnia …………….. …………………………………

(podpis przewodniczącego WKS)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić*