Załącznik nr 10

do Regulaminu świadczeń stypendialnych

dla studentów i doktorantów UŁ

**DO KOMISJI STYPENDIALNO-SOCJALNEJ WYDZIAŁU …………………………….…………………………………………………………………**

(Wydział / Filia Tomaszów Mazowiecki)

**KIERUNEK STUDIÓW ……………………………………………………………………………………..........................**

**WNIOSEK O PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU W ROKU AKADEMICKIM 20…..../20…....**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

**NAZWISKO***……………………………………………………………*………………………  **IMIĘ** ……………………………………………………………….

## **MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA** …………………………………………………………………………………………………………………………………

*ulica, nr domu, nr mieszkania, kod, miejscowość*

## **TELEFON KONTAKTOWY:** ……………………….……… **ADRES E-MAIL:** ……………….…………………………………………………………

*z domeny uniwersyteckiej Usos*

**NR PESEL** ………………………………………………….................................. **ROK STUDIÓW:** ……..………… **NR ALBUMU** ………………………………………………………….

**STUDIA: - I STOPNIA\*** - **II STOPNIA \*** - **JEDNOLITE MAGISTERSKIE\*** - **DOKTORANCKIE\***

\*właściwe zakreślić

**Wnioskuję o ponowne przeliczenie dochodu osiągniętego przeze mnie lub członków mojej rodziny ze względu na:**

***utratę dochodu¹*** przez: ………………………………………………….……………………………….

*(Proszę opisać sytuację -kto utracił dochód i kiedy? Czy posiada dochód na dzień złożenia wniosku? Udokumentować świadectwem pracy lub kopią zakończonej umowy lub oświadczeniem podatnika)*

……………………….……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….……………………………………………………………………………………

………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1) ***uzyskanie dochodu²*** przez: ……………………………………………………..……………………….

*(Proszę opisać sytuację -kto uzyskał dochód i kiedy ? Udokumentować kopią umowy i zaświadczeniem o wynagrodzeniu netto za m-c kolejny po uzyskaniu dochodu)*

…………………………………………………………………………………………………………………….………………………

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| MIESIĘCZNY DOCHÓD POPRZEDNIO  *(wypełnia pracownik COSSiSSiD)* | zł |
| MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO W RODZINIE PO PRZELICZENIU  *(wypełnia pracownik COSSiSSiD)* | zł |
| MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA CZŁONKA RODZINY PO PRZELICZENIU  *(wypełnia pracownik COSSiSSiD)* | zł |

1. Zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 390 ze zm.)
2. Zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 390 ze zm.)

Załącznik nr 10

do Regulaminu świadczeń stypendialnych dla studentów i doktorantów UŁ

### OŚWIADCZENIE

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym;
2. **Nie ubiegam się** o żadne stypendium na innym kierunku studiów w UŁ lub innej uczelni;
3. Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym ani funkcjonariuszem służby państwowej;
4. Zapoznałem/-am się z Regulaminem świadczeń stypendialnych dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego;
5. W przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na zmianę treści oświadczenia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pisemnie o tym fakcie Komisję oraz wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej w rozumieniu art. 155 KPA.

Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 ze zm.): Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat.

Łódź, dnia …………………………………………………………… …………………………………………………………………………..

*(czytelny podpis studenta/doktoranta)*

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla członków rodziny osoby składającej wniosek o świadczenie stypendialne w UŁ

Zgodnie z art. 14 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 (tj. ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej “RODO”, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, z siedzibą przy ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź.
2. W każdym przypadku Pani/Pan może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na wyżej wskazany adres korespondencyjny z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych, e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej: [iod@uni.lodz.pl](mailto:iod@uni.lodz.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe (jako członka rodziny wnioskodawcy) przetwarzane będą w celu realizacji wniosku w sprawie świadczeń stypendialnych w UŁ.
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane:
5. na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz przyjętych w Uniwersytecie aktów wewnętrznych;
6. gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
7. Administrator będzie przetwarzał kategorie Pani/Pana danych osobowych wymienione w obowiązującym w UŁ Regulaminie świadczeń stypendialnych dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Łódzkiego w szczególności Pani/Pana imię, nazwisko, datę urodzenia, stopień pokrewieństwa.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w przypadku:
9. negatywnego rozpatrzenia wniosku przez okres 5 lat, a następnie usuwane;
10. pozytywnego rozpatrzenia wniosku przez okres 5 lat, a następnie usuwane;
11. nie przyjęcia na studia lub rezygnacji z udziału w rekrutacji na studia wnioskodawcy przez okres 1 roku, a następnie usuwane.
12. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby biorące udział w procedurze związanej z przyznawaniem świadczeń stypendialnych w UŁ. Mogą nimi być też podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy.
13. Przysługuje Pani/Panu prawo:
14. dostępu do treści swoich danych;
15. do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym;
16. do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem;
17. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
18. do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.
19. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od osoby wnioskującej o przyznanie świadczenia stypendialnego w UŁ.

Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO.

Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym oświadczam, że przekazałem/am treść ww. obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO zawartą w „Informacji o przetwarzaniu danych osobowych dla członków rodziny osoby składającej wniosek o świadczenie stypendialne w UŁ” osobom fizycznym, których dane osobowe zawarłem/am we wniosku i załącznikach do wniosku.

Łódź, dnia ....................... ..................................................................

(*czytelny podpis wnioskodawcy*)

INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU DOSTĘPNA JEST NA STRONIE <https://dokumentysocjalne.uni.lodz.pl/>.