**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**

|  |  |
| --- | --- |
| **DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO W ROKU AKADEMCIKIM 2024/2025**  **Formularz należy wypełnić czytelnie, WIELKIMI LITERAMI** | |
| Imię i nazwisko: | |
| Nazwa Uczelni: | |
| Rozpoczynany rok studiów (IV, V lub VI): | Średnia ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki: |
| PESEL: | Telefon kontaktowy: |
| Adres e-mail: | |
| **Miejsce zamieszkania (adres zamieszkania jednocześnie jest adresem, który widnieje w treści umowy  o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim)** | |
| ulica: | nr domu/mieszkania: |
| miejscowość: | kod pocztowy: |
| poczta: | województwo: |
| **Adres do korespondencji (jeśli inny niż miejsce zamieszkania)** | |
| ulica: | nr domu/mieszkania: |
| miejscowość: | kod pocztowy: |
| poczta: | województwo: |
| **Miejsce zamieszkania w dacie rozpoczęcia studiów** | |
| miejscowość: | kod pocztowy: |
| poczta: | województwo: |
| **Oświadczam, że:**  1. powyższe dane są prawdziwe;  2. akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium, stanowiący załącznik nr 3 do *uchwały Nr XXX/2024 Zarządu Województwa Opolskiego z dnia 8 października 2024 r. w sprawie ogłoszenia naboru wniosków  o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim w roku akademickim 2024/2025;*  3. znane mi są zapisy *uchwały Nr XXIII/230/2020 Sejmiku Województwa Opolskiego z dnia 27 października 2020 r. w sprawie określenia zasad przyznawania przez Województwo Opolskie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim* (Dz. Urz. Woj. Opolskiego z 2020 r. poz. 2892 ze zm.)*;*  4. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a *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)* – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb naboru i realizacji umowy o przyznanie stypendium;  6. w przypadku przyjętego wniosku o przyznanie stypendium wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w Biuletynie Informacji Publicznej Samorządu Województwa Opolskiego.  **Do wniosku załączam:**  1. zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie  z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz powtarzaniu roku;  2. zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki poprzedzający rok złożenia wniosku;  3. oświadczenie o odpracowaniu pobranego stypendium – załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie stypendium;  4. klauzulę informacyjną RODO – załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie stypendium.  ………………………………………………  miejscowość, data  …………….………………………………………  (podpis Studenta)    **Wypełnia Komisja**  **ds. rozpatrzenia wniosków o przyznanie stypendium**  \* Komisja proponuje przyznanie stypendium:  w kwocie 2000 zł / m-c (słownie: dwa tysiące złotych 00/100)  Podpis Przewodniczącego Komisji  …………………………………………………..  \*Wniosek odrzucono (z powodu)  ………………………………………………………….....…........................................................................................................  ............................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................  \* niepotrzebne skreślić | |