

Załącznik nr 2 do uchwały nr 5906/2021
Zarządu Województwa Opolskiego
z dnia 22 listopada 2021 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO W ROKU AKADEMICKIM 202..../202....			
Wypełnia student			
Data i miejsce wypełnienia wniosku			
Nazwisko			
Imię (imiona)			
Imię ojca			
Imię matki			
Nazwa uczelni			
Rozpoczynany rok studiów			
Średnia ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki			
PESEL		Tel.:	
Adres e-mail:			
Miejsce stałego zamieszkania			
ulica		nr domu/ mieszkania	
miejscowość		powiat	
kod pocztowy	-	województwo	
Miejsce zamieszkania w dacie rozpoczęcia studiów			
ulica		nr domu/mieszkania	
miejscowość		powiat	
kod pocztowy	-	województwo	
Adres do korespondencji			
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 uchwały Nr XXIII/230/2020 Sejmiku Województwa Opolskiego z dn. 27 października 2020r.(Dz. Urz. Woj. Op. 2020. 2892) w sprawie stypendium przyznawanego przez Województwo Opolskie studentom kształcącym się na kierunku lekarskim,
4. w przypadku przyznania mi stypendium zobowiązuję się do:
 - a) zrealizowania stażu podyplomowego na terenie Województwa Opolskiego, a następnie podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, którego podmiotem tworzącym jest Województwo Opolskie, inna jednostka samorządu terytorialnego na terenie województwa opolskiego, właściwy minister lub Uniwersytet Opolski, zgodnie z podpisaną umową, na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania stypendium, liczony pełnymi latami.
 - b) podjęcia pracy niezwłocznie po zakończeniu nauki objętej programem studiów na kierunku lekarskim, po odbyciu stażu podyplomowego oraz po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu

preferowany podmiot leczniczy.....

- c) dokonania wyboru specjalizacji lekarskiej w podmiocie leczniczym, w którym podejmę zatrudnienie, preferowana specjalizacja.....

5. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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

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. klauzulę informacyjną RODO – załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie stypendium.

.....

(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

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego, adres: ul. Piastowska, 45-082 Opole;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@opolskie.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarię prawną, dostawcę oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2006 r. nr 97, poz. 673);
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celów;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany oraz profilowaniu w oparciu o Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją z art. 13 RODO.

.....

data i podpis Studenta