

rok	dochód	średnia	decyzja	kwota	podpis członka Kapituły

UWAGA: tabelę wypełnia Kapituła, za wyjątkiem roku, dochodu i średniej, podawanych przez Dziekanat

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM IM. DR. JANA KULCZYKA

(dla studentów UAM – obywateli Ukrainy)

(wypełniać dużymi, drukowanymi literami)

.....
nazwisko i imię

.....
nr albumu

.....
miejsce stałego zamieszkania na terytorium Ukrainy

.....
(C) miejsce czasowego zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (adres z kodem), Dom Studencki, kwatera

.....
(K) adres dla korespondencji (z kodem), gdy różni się od miejsca czasowego zamieszkania

.....
data i miejsce urodzenia

(.....)
nr telefonu

.....
dokument tożsamości (paszport) – seria i numer

.....
dokument pobytu i typ pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

.....
stopień, tryb i kierunek studiów

.....
Wydział (Kolegium)

.....
nr konta bankowego

.....
e-mail

SKŁAD RODZINY STUDENTA (dotyczy studentów I roku studiów I stopnia i jednolitych studiów magisterskich):

Lp.	nazwisko i imię	rok urodzenia	stopień pokrewieństwa	miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy – adres) inne źródło dochodu, nazwa szkoły
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

W celu udokumentowania wniosku przedstawiam następujące załączniki:

(UWAGA: podczas składania Wniosku osoba przyjmująca opatruje załączniki datą wpływu)

1. -
2. -
3.
4.
5.
6. -
7. -
8. -
9. -
10. -

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) studia, na których składam niniejszy wniosek, są pierwszymi studiami wyższymi tego samego stopnia podejmowanymi w UAM i w polskich szkołach wyższych,
- 2) ukończyłem/nie ukończyłem*) inne studia (jeśli tak, należy podać kraj, uczelnię, wydział, kierunek, stopień studiów (licencjackie/magisterskie) i rok ukończenia)),
- 3) znane mi są przepisy dotyczące zakazu pobierania stypendiów na drugim kierunku studiów oraz wynikające z nich obowiązku zwrotu świadczeń nieprawnie pobieranych,
- 4) przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych podanych w pkt. 1 i 2.

*) *niepotrzebne skreślić*

....., dnia roku
miejscowość własnoręczny podpis studenta

INFORMACJE O WNIOSKU (wypełnia pracownik Biura Obsługi Studentów):			
data wpłynięcia:	liczba załączników:	przyjął:	opracował:

UWAGA: obowiązek potwierdzenia daty wpłynięcia adnotacją w tabeli i podpisem lub datownikiem i podpisem

ADNOTACJE PRZYJMUJĄCEGO I KAPITUŁY

OŚWIADCZENIE

imię i nazwisko:

PESEL:

nr albumu:

kierunek studiów, tok i tryb studiów:

tryb studiów:

stopień i rok studiów:

Wydział:

Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

W związku ze zgłoszeniem swojej kandydatury do przyznania mi Stypendium im. dr. Jana Kulczyka (dla studentów UAM – obywateli Ukrainy), niniejszym oświadczam, iż:

- ☐ **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu (kod pocztowy: 61-712), przy ul. Wieniawskiego 1, zwany dalej UAM, w celu realizacji programu Stypendiów im. dr. Jana Kulczyka (dla studentów UAM – obywateli Ukrainy), zwanych dalej Stypendiami, a także na publikowanie ich w celu informowania o programie Stypendiów lub o osobach, którym przyznano Stypendium;
- ☐ **wyrażam zgodę** na udostępnienie przez UAM moich danych osobowych fundacji pod firmą Fundacja Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu (kod pocztowy: 61-612), przy ul. Rubież 46, zwanej dalej Fundacją UAM, oraz na przetwarzanie ich przez Fundację UAM, a także na publikowanie ich w celu informowania o programie Stypendiów lub o osobach, którym przyznano Stypendium;
- ☐ **wyrażam zgodę** na udostępnienie przez UAM moich danych osobowych fundacji pod firmą Kulczyk Foundation z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 00-526), przy ul. Kruczej 24/26, zwanej dalej Kulczyk Foundation, oraz na przetwarzanie ich przez Kulczyk Foundation, a także na publikowanie ich w celu informowania o programie Stypendiów lub o osobach, którym przyznano Stypendium;
- ☐ **wyrażam zgodę, nieodpłatną i bezterminową, na wielokrotne i nieograniczone terytorialnie** rozpowszechnianie przez UAM, Fundację UAM lub Kulczyk Foundation

mojego wizerunku, bez względu na sposób utrwalenia go, w celu informowania o programie Stypendiów, lub o moim udziale w konkursie, w którym przyznano mi Stypendium, zaś w przypadku, gdy zostanie mi przyznane stypendium, także w celu informowania o mojej dalszej karierze zawodowej lub naukowej, a także na wyrażenie zgody na rozpowszechnianie mojego wizerunku w tych celach przez osoby trzecie.

Udzielona przeze mnie zgoda obejmuje również zezwolenie na przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, o ile jednak nie zmieni się cel ich przetwarzania.

Jednocześnie oświadczam, iż poinformowano mnie o prawie dostępu do treści podanych przeze mnie danych osobowych oraz o prawie poprawiania ich.

Oświadczam także, iż rozumiem, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże bez ich podania nie jest możliwy udział w programie Stypendiów.

podpis:

miejsowość i data:

pieczęć jednostki organizacyjnej, data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie:

INFORMACJE

1. Imię i nazwisko:
2. Imiona rodziców:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Dowód osobisty – seria i numer, kraj wydania dokumentu/paszport – seria i numer, kraj wydania dokumentu^{*)}:
5. PESEL:
6. Adres zameldowania:
7. Adres zamieszkania:
8. Nr konta, nazwa banku:
9. Urząd Skarbowy:
10. **Jestem rezydentem**, posiadam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym, (art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1509, z późn. zm.)), **nie jestem rezydentem**^{*)}
11. Nr telefonu:
12. E-mail:

OŚWIADCZAM, ŻE:

13. Jestem studentem Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza/ i nie ukończyłem 26 lat^{*)} TAK NIE^{*)}
Do kwestionariusza należy dołączyć ksero legitymacji studenckiej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

^{*)} niepotrzebne skreślić
