Załącznik Nr 1 do ogłoszenia o naborze wniosków

Załącznik do **REGULAMINU**

**określającego sposób i terminy ubiegania się**

**o pomoc materialną oraz sposób wyłaniania studentów,**

 **którym będzie przyznawana pomoc materialna**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO**

|  |
| --- |
| WYPEŁNIA STUDENT |

1. **Imię (imiona) i nazwisko ……............................................................................................................................................**
2. **Data i miejsce urodzenia ....................................................................................................................................................**
3. **PESEL ....................................................................................................................................................**
4. **Telefon, adres e-mail ....................................................................................................................................................**
5. **Nazwa i adres uczelni ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................**
6. **Obecny rok studiów ...................................................................................................................................................**
7. **Średnia arytmetyczna ocen za ostatni rok akademicki ....................................................................................................................................................**
8. **Adres stałego miejsca zamieszkania ....................................................................................................................................................**
9. **Preferowana dziedzina specjalizacji ....................................................................................................................................................**

Wnioskuję o przyznanie stypendium w roku akademickim ……………………..

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1-4 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 dla potrzeb naboru i realizacji umowy o stypendium.

 .......................................................

 podpis Studenta

**Załącznik:**

1. zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
2. oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów i nie powtarza roku.