Data złożenia wniosku………………………

Podpis pracownika dziekanatu/członka WKS……..........................................
Data uzupełnienia braków…………………...

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

Imię i nazwisko

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

Wydział

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

Kierunek studiów

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

Rok studiów/semestr

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

Numer albumu

**Wniosek o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów**

**na kolejny semestr tego samego roku akademickiego**

Proszę o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów na podstawie wniosku złożonego w poprzednim, tj. ................... semestrze, ................... roku studiów.

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam, że złożyłem/am wniosek o stypendium rektora dla najlepszych studentów w poprzednim semestrze roku akademickiego ………./………. wraz z kompletem dokumentów.

*Oświadczam, że zostałem/am zaznajomiony/a z zasadami ochrony danych osobowych obowiązującymi w Uniwersytecie Morskim w Gdyni oraz aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zawartymi w Rozporządzeniu 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 (RODO). Umożliwiono mi zapoznanie się ze szczegółową informacją dot. zasad przetwarzania danych osobowych.*

……………………. ……………………………….

data czytelny podpis studenta

Wniosek opiniuję POZYTYWNIE/NEGATYWNIE\*

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

 (podpis przewodniczącego WKS)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *niepotrzebne skreślić*