



Student do wniosku dołącza:

- kserokopię świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu),
- laureat olimpiady międzynarodowej albo laureat lub finalista olimpiady stopnia centralnego - przedstawia **zaświadczenie** zgodne ze wzorem dołączonym do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 29 stycznia 2002 roku w sprawie organizacji oraz sposobu przeprowadzania konkursów, turniejów i olimpiad (Dz.U. z 2020 r. poz. 1036, z późn. zm.) – wzór stanowi **załącznik nr 17** do wniosku,
- medalista co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie - **zaświadczenie** Polskiego Związku Sportowego, który zgodnie z art. 13 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie, ma wyłączne prawo do organizowania i prowadzenia współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie. Zgodnie z art. 11 ust. 5 ustawy minister właściwy do spraw kultury fizycznej prowadzi wykaz polskich związków sportowych. Wykaz jest ogłaszany na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw kultury fizycznej.

Załączniki dołączone do wniosku:

1. kserokopia świadectwa dojrzałości

- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....
- 13.....
- 14.....
- 15.....

.....
(miejsowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)



B. OŚWIADCZENIA STUDENTA

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z : art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (*Dz.U. z 2025 r. poz. 383, z późn. zm.*) – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, na podstawie art. 286 § 1 Kodeksu karnego - „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – „Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta” i w związku z tym **oświadczam, że:**

I. OŚWIADCZENIE NR I

- zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu w roku akademickim 2025/2026;
- podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, a przedłożone zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne z prawdą oraz dokumentują wszystkie moje osiągnięcia podczas nauki w szkole ponadpodstawowej;
- **zobowiązuję się w trakcie trwania roku akademickiego do poinformowania Uczelni niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia o:** (*wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 20 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu*)
 - a) **uzyskaniu prawa do pobierania stypendium na innym kierunku studiów** (w tym na innej uczelni) oraz zobowiązuję się do wskazania kierunku, na którym będę pobierać świadczenie – *data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia;*
 - b) **uzyskaniu tytułu zawodowego** skutkującego utratą prawa do świadczeń;
 - c) zaistnieniu innych okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu.
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń na rachunek funduszu stypendialnego (zgodnie z § 11 Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu) i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów;
- **jestem świadomy/a**, że warunkiem wypłaty pierwszej raty przyznanego świadczenia jest odbiór decyzji administracyjnej w sprawie przyznania świadczenia;
- wiem, o przysługującym mi prawie złożenia do Rektora za pośrednictwem Dziekana właściwego Wydziału wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji Dziekana w sprawie stypendium - *druk wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy stanowi załącznik nr 21 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu;*
- wiem, iż decyzja w sprawie przyznania świadczenia podlega wykonaniu przed upływem terminu wniesienia odwołania, jeżeli jest zgodna z żądaniem wszystkich stron lub jeżeli wszystkie strony zrzekły się prawa do wniesienia odwołania (art. 130 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – KPA) – *druk zrzeczenia się prawa do wniesienia odwołania stanowi załącznik nr 27 do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu;*
- wyrażam zgodę na zmianę decyzji wydanej na podstawie niniejszego wniosku, jeżeli dotacja na świadczenia dla studentów w kolejnym roku kalendarzowym będzie mniejsza/większa niż dotacja, na podstawie której ustalona została wysokość świadczeń dla studentów w roku obecnym;
- jestem żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej
 - NIE TAK
- jestem żołnierzem powołanym do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej, o której mowa w art. 95 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (*Dz.U. z 2025 r. poz. 825, z późn. zm.*), lub żołnierzem zawodowym pełniącym służbę wojskową w uczelni wojskowej, w której pobieram naukę
 - NIE TAK
- jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymałem pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie
 - NIE TAK

.....
(miejsowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)



II. OŚWIADCZENIE NR II

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1, art. 286 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i w związku z tym **oświadczam, że:**

- jestem świadomy/a tego, że studiując na więcej niż jednym kierunku studiów mogę otrzymywać stypendium rektora, tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.

- studiuje równolegle na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:
 NIE TAK
.....
nazwa uczelni, rok, poziom i kierunek studiów

- w bieżącym semestrze ubiegam się o przyznanie stypendium rektora na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:
 NIE TAK
.....
nazwa uczelni, rok, poziom i kierunek studiów

- w dniu złożenia niniejszego wniosku mam przyznane/pobieram stypendium rektora na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:
 NIE TAK
.....
nazwa uczelni, rok, poziom i kierunek studiów

- jestem świadomy/a tego, że wnioskowane świadczenie, nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy:
1) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
2) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia;

- zapoznałem/lam się z zasadami ustalania okresu studiowania do celów stypendialnych określonymi w art. 93 ust. 4-8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Jestem świadomy/a tego, że łączny okres, przez który przysługują świadczenia wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

- 1) pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów,
- 2) drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów.

.....
(miejsowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)

C. Klauzula Informacyjna dla studenta ubiegającego się o świadczenie

Zgodnie z art. 13 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) – dalej „RODO”, Wyższa Szkoła Zarządzania i Psychologii w Poznaniu informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zarządzania i Psychologii w Poznaniu, ul. Robocza 4, 61-538 Poznań, tel. +48 61 835-15-03, reprezentowana przez Rektora. Kontakt do Administratora: ado@wszip.poznan.pl.
2. Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym kontakt jest możliwy drogą mailową pod adresem e-mail: iod@wszip.poznan.pl.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie dobrowolnej zgody w celu ustalenia uprawnień do przyznania i wypłaty świadczeń wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
 - a) w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie danego świadczenia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczania świadczeń dla studentów,
 - b) w celach statutowych, statystycznych, archiwalnych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), w związku z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - c) w przypadkach gdy znajdzie to zastosowanie, w celach powiązanych z prowadzeniem postępowań spornych, a także postępowań przed organami władzy publicznej oraz innych postępowań, w celu dochodzenia oraz obrony przed roszczeniami (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
 - d) przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych w związku z art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez pracowników Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu - na podstawie udzielonych przez ADO upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom współpracującym z ADO na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych lub pisemnego wniosku instytucji i organów publicznych, realizując cele określone w pkt. 4-5 (zgodnie z pkt (31), (45) RODO).
7. W związku z przetwarzaniem przez ADO Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych (zgodnie z art. 15 RODO),
 - b. prawo do żądania sprostowania danych osobowych (zgodnie z art. 16 RODO),
 - c. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (zgodnie z art. 17 RODO),
 - d. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych (zgodnie z art. 18 RODO),
 - e. prawo do przenoszenia danych osobowych (zgodnie z art. 20 RODO),
 - f. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (zgodnie z art. 21 RODO),
 - g. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, w przypadku gdy odbywa się ono na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a RODO), bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - h. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (zgodnie z art. 77 RODO).
8. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały przetwarzaniu w sposób zautomatyzowany i nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
9. ADO nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednak konieczne w celu rozpatrzenia wniosku i uzyskania przez Panią/Pana wnioskowanego świadczenia. Niepodanie danych może skutkować niemożliwością rozpatrzenia wniosku, a co za tym idzie przyznania świadczenia.
11. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Oświadczenie studenta

ZGODA STUDENTA NA PRZETWARZANIE I PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się i przyjmuję do wiadomości powyżej zawartą „Klauzulę informacyjną dla studenta ubiegającego się o świadczenie” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach w celu przeprowadzenia postępowania w przedmiocie przyznania wnioskowanego świadczenia, zgodnie z rozporządzeniem 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 oraz zgodnie z przytoczoną powyżej klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
(miejscowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)



II. POTWIERDZENIE STATUSU STUDENTA - WYPEŁNIA DZIEKANAT

Pan/Pani jest studentem pierwszego semestru
(imię, nazwisko, numer albumu)

na kierunku: administracja zarządzanie psychologia w trybie: stacjonarnym niestacjonarnym
na poziomie: pierwszego stopnia jednolite magisterskie

.....
(data i podpis Referenta Dziekanatu)

III. ADNOTACJE URZĘDOWE:

- wniosek kompletny.
- wniosek niekompletny. W wyniku dokonania wstępnej analizy wniosku stwierdzono, że wnioskodawca złożył wniosek niekompletny, wobec czego został poinformowany:
 osobiście, dn. drogą email, dn. telefonicznie, dn. za pośrednictwem poczty, dn.
o brakach w dokumentacji oraz obowiązku ich uzupełnienia w terminie do dnia
- nie uzupełniono wniosku do dnia, w związku z tym organ przyznający świadczenia wezwał wnioskodawcę do uzupełnienia brakujących dokumentów, w terminie (nie krótszym niż 7 dni) od dnia odebrania wezwania.
Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu na adres korespondencji wskazany w niniejszym wniosku.
Data złożenia pełnej dokumentacji: w wyznaczonym terminie; po wyznaczonym terminie
- wniosek pozostaje bez rozpoznania. Wniosek niekompletny – brak uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
- wniosek złożony dnia (po terminie określonym w Regulaminie przyznawania świadczeń dla studentów WSZiP w Poznaniu) – stypendium przysługuje na okres miesięcy (od do)
- wniosek złożony ponownie wraz z kompletem wymaganych dokumentów dnia - stypendium przysługuje na okres miesięcy (od do)
- stypendium przysługuje na okres krótszy niż 9 miesięcy tj. na okres miesięcy (od do) z powodu

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

IV. DECYZJA ORGANU I INSTANCJI

Po rozpatrzeniu w dniu wniosku o przyznanie stypendium rektora ww. studenta postanowiono: (właściwe zaznaczyć)

- PRZYZNAĆ** w roku akademickim 2025/2026
stypendium rektora na okres miesięcy, od do
w wysokości zł miesięcznie ,w okresie od do, oraz
w wysokości zł miesięcznie ,w okresie od do

- ODMÓWIĆ PRZYZNANIA** stypendium rektora

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

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

.....
(Rektor/przewodniczący Komisji Stypendialnej
pieczęćka oraz podpis)



.....
(nazwa komitetu głównego olimpiady lub turnieju)

.....
(siedziba komitetu głównego)

ZAŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko)

urodzony(a) dnia w
(dd-mm-rrrr)

uczeń/uczennica klasy

.....
(nazwa i adres szkoły)

brał(a) udział w
(nazwa olimpiady lub turnieju)

przeprowadzonej/ przeprowadzonego w dniu
(dzień, miesiąc, rok)

w i uzyskał(a) tytuł
(należy wpisać tytuł laureata lub finalisty)

Nr

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć przewodniczącego
komitetu głównego olimpiady lub turnieju)