

C. 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

- zaliczyłem/lam poprzedni semestr (*nie dotyczy studentów I semestru*);
- zapoznałem/lam 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;
- **nie przyznano** mi zapomogi w bieżącym roku akademickim. **Jeśli TAK należy podać kiedy i z jakiego tytułu.**
.....
.....
- **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 zapomogi 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 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 zapomogi - *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;*
- 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

.....
(miejscowość 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 zgonie 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 zapomogę, 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 zapomogi na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:
 NIE TAK
nazwa uczelni, rok, poziom i kierunek studiów
- w dniu złożenia niniejszego wniosku mam przyznaną zapomogę na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów:
 NIE TAK
nazwa uczelni, rok, poziom i kierunek studiów
- jestem świadomy/a tego, że zapomoga, 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
- (właściwe zaznaczyć)
 obecne studia **sa moimi** pierwszymi studiami po egzaminie maturalnym
 obecne studia **nie sa moimi** pierwszymi studiami po egzaminie maturalnym
Data rozpoczęcia pierwszych studiów po egzaminie maturalnym: (dd-mm-rrrr)
Uczelnia:
- przebywałem/lam na urlopie krótkoterminowym/długoterminowym:
 NIE TAK
Okres przebywania na urlopie od do , tj. ogółem semestrów.
(dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia urlopu) (dzień, miesiąc, rok zakończenia urlopu)
- studiowałem/lam wcześniej na studiach i ich nie ukończyłem/lam (rezygnacja, skreślenie)
 NIE TAK pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie
- ukończyłem/lam studia:
 NIE TAK pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie

D. 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.

.....
(miejsowość oraz data)

.....
(czytelny podpis studenta)

II. POTWIERDZENIE STATUSU STUDENTA - WYPEŁNIA DZIEKANAT

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

na kierunku: administracja zarządzanie psychologia w trybie: stacjonarnym niestacjonarnym

na poziomie: pierwszego stopnia drugiego stopnia jednolite magisterskie

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

III. DECYZJA ORGANU I INSTANCJI

wniosek o przyznanie zapomogi jest niekompletny.

Wzywa się studenta do uzupełnienia wniosku w terminie dni od dnia otrzymania wezwania o brakujące dokumenty, wymienione poniżej, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia w trybie art. 64 § 2 Kpa.

Poznań, dnia

.....
(Dziekan z up. Rektora/przewodniczący Komisji Stypendialnej
pieczętka oraz podpis)

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu na adres korespondencji wskazany w niniejszym wniosku.

Data złożenia pełnej dokumentacji: w wyznaczonym terminie; po wyznaczonym terminie

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

Po rozpatrzeniu wniosku o przyznanie zapomogi organ I instancji postanawia (właściwe zaznaczyć)

PRZYZNAĆ zapomogę w wysokości zł, z tytułu

ODMÓWIĆ PRZYZNANIA zapomogi.

Uzasadnienie negatywnej decyzji:

- student posiada tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędny
- student posiada tytuł zawodowy licencjata, inżyniera lub równorzędny i ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia
- przekroczono okres przysługiwania świadczeń

Poznań, dnia

.....
(Dziekan z up. Rektora/przewodniczący Komisji Stypendialnej
pieczętka oraz podpis)

IV. ADNOTACJE URZĘDOWE:

Dnia Pan/Pani złożył/złożyła

wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy/odwołanie do Odwoławczej Komisji Stypendialnej* – dotyczy decyzji organu I instancji

z dnia, nr

Data otrzymania przez studenta ww. decyzji

Wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy/odwołanie do OKS/* złożono: *(właściwe zaznaczyć)*

w regulaminowym terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji,

po regulaminowym terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.

Adnotacje Uczelni:

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

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

V. DECYZJA ORGANU II INSTANCJI

Po rozpatrzeniu w dniu wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy/odwołania do Odwoławczej Komisji Stypendialnej* złożonego przez ww. studenta postanowiono: *(właściwe zaznaczyć)*

uchylić zaskarżaną decyzję i przyznać zapomogę w wysokości zł

z tytułu
.....
.....
.....
.....
.....
.....

utrzymać w mocy zaskarżaną decyzję

.....
(Rektor/przewodniczący Odwoławczej Komisji Stypendialnej
pieczętka oraz podpis)

/* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE
studenta – obywatela Ukrainy

dotyczy obywatela Ukrainy, który przybył na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa
(załącznik do wniosku o przyznanie zapomogi)

I. DANE STUDENTA:

Nazwisko i Imię: Nr albumu:

poziom studiów: - I stopnia - II stopnia - jednolite magisterskie

kierunek studiów: - administracja - zarządzanie - psychologia

tryb studiów: - stacjonarny - niestacjonarny

adres zamieszkania w Polsce:

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

II. OŚWIADCZENIE:

W związku z ubieganiem się przeze mnie o przyznanie zapomogi, o której mowa w § 2 ust. 1 lit. c Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Zarządzania i Psychologii w Poznaniu w roku akademickim 2025/2026, na podstawie art. 41 ust. 12 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (*Dz.U. z 2025 r. poz. 337, z późn. zm.*), oświadczam, że:

- jestem obywatelem Ukrainy, mój pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa i przybyłem/przybyłam* do Polski od dnia 24 lutego 2022 r. do dnia określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 2 ust. 4 tej ustawy;
- deklaruję zamiar pozostania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, mając świadomość zastrzeżenia dotyczącego legalnego pobytu określonego w art. 11 ust. 2 powyższej ustawy;
- jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia;
- złożone oświadczenie i przedstawione wraz z wnioskiem o przyznanie zapomogi dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.

Data mojego przybycia do Polski (dzień – miesiąc - rok)

Należy dołączyć dokument potwierdzający legalność wjazdu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – zaświadczenie wydane przez właściwy Urząd lub kserokopia strony paszportu potwierdzającej przekroczenie granicy polskiej w okresie od dnia 24 lutego 2022 r. (*oryginał paszportu do wglądu*).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis studenta)

*właściwe podkreślić

Uwagi Uczelni:

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

.....
(data i podpis pracownika)