*Załącznik Nr 2*

*do Regulaminu udzielania stypendiów*

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium dla studenta drugiego i kolejnych lat**

 1. Imię i nazwisko studenta: ...................................................................................................

 2. Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica): ................................................

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

 3. PESEL : …....…..................................................... ,

 4. Nr telefonu, adres e-mail : ….............................................................................................

 5. Nazwa kierunku studiów: ...................................................................................................

 6. Zaliczony rok studiów: .......................................................................................................

 7. Data rozpoczęcia studiów (miesiąc i rok): .........................................................................

 8. Planowany termin ukończenia studiów (miesiąc i rok) : ....................................................

 9. Średnia ocen uzyskanych przez studenta w roku akademickim poprzedzającym złożenie

 wniosku : ...........................................................................................................................

 10. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość,

 ulica) : ...............................................................................................................................

**Prawidłowość danych potwierdzam:**.......................................................................................

 *(data, pieczęć i podpis jednostki organizacyjnej uczelni)*

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny, oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z Regulaminem udzielania stypendiów.

2. Poinformowano mnie, że Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Stalowej Woli, z siedzibą w 37-450 Stalowa Wola, ul. Wolności 7, wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, kontakt email : iod@stalowawola.pl lub korespondencyjnie na adres : Urząd Gminy w Stalowej Woli, ul. Wolności 7, 37-450 Stalowa Wola. Dane osobowe będą przetwarzane tylko i wyłącznie w celu realizacji wniosku.

3. Proszę o przelewanie stypendium przyznanego Decyzją Prezydenta Miasta Stalowej Woli na

 podany poniżej rachunek bankowy :

…...................................................................................................................................................

 /*nazwa banku, nr konta, właściciel konta/*

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

 *(data i podpis studenta)*

\*właściwe podkreślić