*Załącznik Nr 1*

Do Regulaminu udzielania stypendiów

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium dla studenta pierwszego roku**

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

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

8. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania (kod pocztowy,

miejscowość, ulica): ...........................................................................................................

**Prawidłowość danych pkt. 1, 3- 5, 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. Zostałem przyjęty po raz pierwszy na pierwszy rok studiów i studiuję tylko \* :

1) na Politechnice Rzeszowskiej im. I. Łukasiewicza, Wydziale Mechaniczno – Technologicznym

w Stalowej Woli;

2) w Filii KIatolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w Stalowej Woli na kierunku\* :

a) Inżynieria Środowiska;

b) Inżynieria Materiałowa;

c) Bezpieczeństwo narodowe.

3. 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](mailto: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.

4. Proszę o przelewanie stypendium przyznanego Decyzją Prezydenta Miasta Stalowej Woli na podany poniżej rachunek bankowy :

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

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

…………………………..

*\* właściwe podkreślić (data i podpis studenta)*