



#### IV. Informacja o członkach rodziny studenta i ich dochodach

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

Miesięczny dochód netto na 1 osobę w rodzinę studenta wynosi ..... zł

#### V. Oświadczam, że w roku akademickim 2024/2025 przyznano mi:

- zapomogę w wysokości ..... zł z powodu .....
- stypendium socjalne w wysokości ..... zł miesięcznie
- stypendium rektora w wysokości ..... zł miesięcznie
- stypendium dla osób niepełnosprawnych w wysokości ..... zł miesięcznie

#### VI. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

#### VII. Oświadczenia studenta – wnioskodawcy

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji – art. 233 § 1 kk („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”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („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 dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust.1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **oświadczam, że:**

- podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- zapoznałam/em się z obowiązującym „Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu”;
- nie jestem osobą, o której mowa w art. 447 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (kandydatem na żołnierza zawodowego, żołnierzem zawodowym lub funkcjonariuszem służb państwowych);
- jestem świadom, że student może pobierać zapomogę tylko na jednym kierunku studiów;
- jestem świadom, że łączny okres, przez który przysługuje prawo do świadczeń wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:
  - pierwszego stopnia - nie dłużej niż przez 9 semestrów,
  - drugiego stopnia - nie dłużej niż przez 7 semestrów.
  - jednolitych magisterskich - nie dłużej niż 14 semestrów (kierunek lekarski).
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Akademię Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu - Akademię Nauk Stosowanych moich danych osobowych stosownie do przepisów 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 (Dz. U.UE.L.2016.119.1) – w skrócie zwane RODO oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis studenta)

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – w skrócie zwane RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych studentów, zebranych w ramach procesu składania wniosków o pomoc materialną jest Akademia Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu - Akademia Nauk Stosowanych (z siedzibą przy ul. Św. Józefa 23/35, 87-100 Toruń).
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z administratorem bezpieczeństwa danych osobowych za pośrednictwem adresu: rodo@aksim.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania pomocy materialnej dla studentów AKSiM w Toruniu i realizacji niniejszego wniosku.
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych studentów jest ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. a, b i c RODO.
5. Podanie przez Panią/Pana danych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, zaś w pozostałym przypadku dobrowolne, jednak konieczne do rozpatrzenia wniosku i udzielenia Pani/Panu pomocy materialnej.
6. Pani/Pana dane będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów. Po tym czasie będą przechowywane tak długo, jak przewiduje prawo.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszalności danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w innym celu, niż cel w jakim zostały zebrane.

***Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi informacjami***

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis studenta)

**VIII. Oświadczenie dotyczące okresu odbywania studiów**

**UWAGA!**

**Oświadczenie obejmuje wszystkie rodzaje studiów, w tym także studia odbywane poza granicami RP.  
Do okresu studiów wlicza się także okresy urlopu dziekańskiego.**

Oświadczam, że:

1. Ukończyłam/em studia:  NIE  TAK (jeśli TAK, proszę uzupełnić poniższą tabelę)

| Nazwa uczelni | Kierunek studiów | Data rozpoczęcia i data ukończenia | Liczba studiowanych semestrów | Poziom studiów (I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie) |
|---------------|------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|
|               |                  |                                    |                               |  |
|               |                  |                                    |                               |  |

2. Studiowałam/em, ale nie ukończyłam/em studiów:  NIE  TAK  
(jeśli TAK, proszę uzupełnić poniższą tabelę)

| Nazwa uczelni | Kierunek studiów | Data rozpoczęcia i data przerwania (np. skreślenie, rezygnacja) | Liczba studiowanych semestrów | Poziom studiów (I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie) |
|---------------|------------------|---|-------------------------------|--|
|               |                  |   |                               |  |
|               |                  |   |                               |  |

3. Studiuję dodatkowo:  NIE  TAK (jeśli TAK, proszę uzupełnić poniższą tabelę)

| Nazwa uczelni | Kierunek studiów | Data rozpoczęcia studiów | Semestr studiów | Poziom studiów (I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie) |
|---------------|------------------|--------------------------|-----------------|--|
|               |                  |                          |                 |  |
|               |                  |                          |                 |  |

4. Złożyłam/em już wniosek o zapomogę:

NIE

TAK - na kierunku: .....

- na uczelni: .....

W przypadku pobierania zapomogi na innym kierunku studiów lub na innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis studenta)