



## WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO

III. Oświadczam, że studiuję/studiowałam/em na następujących kierunkach studiów (należy wymienić wszystkie studia, które podjął/a Pani/Pan zarówno w WSPiA, jak i na innych uczelniach, dotyczy studiów ukończonych i nieukończonych, w tym również studia za granicą):

Lp.	Nazwa uczelni	Kierunek	Poziom studiów – I i II stopnia, jednolite mgr	Data rozpoczęcia studiów	Uzyskany tytuł – licencjat, inżynier, mgr	Data obrony pracy dyplomowej	Data skreślenia z listy studentów	Liczba rozpoczętych semestrów

V. Złożyłam/em wniosek o przyznanie zapomogi na INNYM kierunku studiów lub na INNEJ uczelni:

NIE

TAK na kierunku: \_\_\_\_\_  
na uczelni: \_\_\_\_\_

VI. Oświadczenia:

1. Zobowiązuję się do poinformowania WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej, w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia, o:

- 1) uzyskaniu prawa do otrzymania zapomogi na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
- 2) ukończeniu studiów na innym kierunku w trakcie trwania roku akademickiego,
- 3) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczeń lub jego wysokości określonych w Regulaminie.

2. W przypadku zaistnienia jednego ze zdarzeń prawnych, o których mowa w § 27 ust. 1 lub ust. 2 Regulaminu oświadczam, że wyrażam zgodę odpowiednio na - zmianę lub uchylenie decyzji o przyznaniu prawa do świadczenia lub/i ustalenia wysokości świadczenia.

3. Wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

4. W przypadku bezprawnie pobranej lub nienależnie wypłaconej zapomogi zobowiązuję się do jej zwrotu. W sytuacji otrzymywania innego świadczenia w Uczelni, wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie wypłaconej mi kwoty z tego świadczenia.

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w roku akademickim 2024/2025.

6. Oświadczam, że decyzję w niniejszej sprawie oraz ewentualne jej zmiany odbiorę w Dziale Spraw Socjalnych Studentów i WDS WSPiA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej w terminie 14 dni licząc od daty wydania decyzji przez odpowiednią komisję stypendialną.

7. Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie, w niniejszym wniosku, fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności, od których uzależnione jest nabycie prawa do wnioskowanego świadczenia.

8. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 i 14 RODO (Załącznik Nr 9 do Regulaminu) oraz że wypełniłam/em obowiązki informacyjne wynikające z przepisów o ochronie danych osobowych wobec osób, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em i zawarłam/em we wniosku o świadczenie.

9. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zasadach przetwarzania danych osobowych w WSPiA Rzeszowskiej Szkole Wyższej stosownie do treści 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 oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Rzeszów, \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis studenta obejmujący wszystkie oświadczenia  
zawarte w niniejszym wniosku

W CELU UDOKUMENTOWANIA WNIOSKU PRZEDSTAWIAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_