

| | |
|------------------|------------|
| Imię i Nazwisko: | Nr albumu: |
|------------------|------------|

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że w roku akademickim 2019/2020, za wyjątkiem świadczeń pomocy materialnej dla studentów pobieranych w WSNP na kierunku **nie pobieram świadczeń pomocy materialnej**, czyli stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów, zapomogi **na innym kierunku studiów**.

Ponadto oświadczam, iż wiadome mi jest, że:

- student studiujący równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów;

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Nauk Pedagogicznych danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy materialnej, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 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, na czas trwania studiów.

.....
Data

.....
Podpis studenta