

Gdańsk, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(wydział)

.....  
(adres)

.....  
(kierunek)

.....  
(nr tel. – komórkowy/stacjonarny)

.....  
(studia stacjonarne/niestacjonarne)

.....  
(adres e-mail)

.....  
I stopień/II stopień

.....  
(nr albumu)

.....  
(semestr)

**Komisja Stypendialna  
Gdańska Wyższa Szkoła Humanistyczna  
w Gdańsku**

**WNIOSEK O PRYZNANIE  
STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Uzasadnienie:

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

Zgodnie z; :- Ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych RODO oraz ustawą z dnia 21.02.2019 roku ( Dz.U. z 2019 r. poz.730 )  
- Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)  
- Ustawą o ochronie informacji niejawnych ( j.t .Dz. U. z 2019 r. poz.742 ) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Gdańską Wyższą Szkołę Humanistyczną w Gdańsku moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Świadczeń dla Studentów Gdańskiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Gdańsku,**

**Oświadczam, że nie ubiegam się o stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów.**

.....  
(podpis studenta)

**UWAGA!** Do wniosku należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r., poz. 511 z późn. zmianami).

**Decyzja Komisji Stypendialnej:**

– Przyznano/Nie przyznano<sup>1</sup>:

Uzasadnienie:.....  
.....

Data .....

Podpisy członków Komisji:

Podpis Przewodniczącego Odwoławczej Komisji Stypendialnej:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić