Załącznik nr 3
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Data wpływu: ……
Rok akademicki: ……...
Osoba przyjmująca wniosek:
……..
Uwagi: ……...
……
…
……
…

Grudziądz, ……

KOMISJA STYPENDIALNA PUBLICZNEJ
UCZELNI ZAWODOWEJ W GRUDZIĄDZU

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA

w zakresie:

☐ wyróżniających wyników w nauce*

☐ posiadania osiągnięć naukowych*

☐ posiadania wysokich wyników sportowych*

studia: stacjonarne

☐ na semestr* ☐ na rok akademicki*

tryb studiów: ☐ dzienne standardowe* ☐ dla osób pracujących*

Dane osoby ubiegającej się o stypendium (wypełnia wnioskodawca):

Imiona: ……...

Nazwisko: ……

Kierunek studiów: …….

Obywatelstwo: ……..

Rok akademicki: ……

Rok studiów: …….

Data rozpoczęcia studiów (miesiąc i rok): ……

Planowany termin ukończenia studiów (miesiąc i rok): ……

Numer albumu: ……

Wysokość średniej z ocen za poprzedni rok ……....

Numer PESEL: …….

Adres zamieszkania: ……

……..

Adres e-mail: ……

Telefon: ……

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Proszę o przyznanie świadczeń pieniężnych w postaci stypendium Rektora na moje konto bankowe numer: ……

O zmianie powyższych danych zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Komisję Stypendialną.

……..
(data, podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie wysokości średniej z ocen …….. oraz wymogów wynikających z § 8 Regulaminu świadczeń dla studentów.

Student uzyskał łącznie …….. punktów.

……..……..……..
(data, podpis osoby wystawiającej potwierdzenie)

Osiągnięcia naukowe:

Osiągnięcia naukowe i aktywność naukowa studenta w okresie zaliczonych lat studiów, /proszę opisać i potwierdzić załączonymi dokumentami tj. osiągnięcia studentów, które zostały opisane we wniosku, kopie potwierdzone za zgodność.

Lp.	Osiągnięcie	Opis osiągnięcia*	Punkty

*zaznaczyć właściwe

**należy podać tytuł publikacji, data i miejsce wydania publikacji, data i miejsce prezentacji/opis rodzaju osiągnięcia, data i miejsce konferencji, nazwa konferencji, charakter uczestnictwa, tytuł referatu oraz autorzy referatu/opis rodzaju osiągnięcia, nazwa koła naukowego, okres aktywnej przynależności do koła/opis rodzaju osiągnięcia, aktywnej działalności/opis innego rodzaju osiągnięcia, granty badawcze i projekty naukowe

Załączniki:

1. …….
2. …….
3. …….
4. …….
5. …….
6. …….

Osiągnięcia sportowe:

Lp.	Osiągnięcie	Opis osiągnięcia**/***	Punkty

*zaznaczyć właściwe

**należy podać wysokie wyniki sportowe uzyskane we współzawodnictwie międzynarodowym, uzyskane miejsce, pełna nazwa zawodów, data zawodów (miesiąc, rok), liczbę punktów/osiągnięcia we współzawodnictwie krajowym, uzyskane miejsce, pełna nazwa zawodów, data zawodów (miesiąc, rok), liczbę punktów/data/y i miejsce wydarzenia dot. uczestnictwa w organizacji wydarzenia sportowego na rzecz Uczelni (np. zawody, turnieje sportowe), nazwa i zasięg/ranga, charakter uczestnictwa, tytuł uczestnictwa, opis rodzaju osiągnięcia

*** potwierdzenie związku sportowego, dotyczy także dyscyplin dla osób niepełnosprawnych

Załączniki:

1. …….
2. …….
3. …….
4. …….
5. …….
6. …….

Potwierdzam wyżej wymienione osiągnięcia sportowe uzyskane przez studenta.

…….……..……..
(miejscowość, data)

……..
(pieczęć i podpis przedstawiciela władz właściwego polskiego związku sportowego, związku sportowego o zasięgu ogólnokrajowym działającego w środowisku akademickim lub właściwej organizacji krajowej zajmującej się sportem niepełnosprawnych)

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Oświadczenie wnioskodawcy w sprawie świadczeń w roku akademickim ……/……

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie 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 odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

☐ Zaliczyłem/am rok studiów w regulaminowym terminie, nie przekraczającym końcowej daty sesji poprawkowej w semestrze letnim danego roku akademickiego.

☐ Nie powtarzam ostatniego roku akademickiego.

☐ Nie mam rejestracji warunkowej i nie zostałem/am wpisany/a na semestr (rok akademicki) z deficytem punktów ECTS.

☐ Nie przebywam na urlopie.

☐ Nie pobieram świadczeń na innym kierunku studiów.

☐ Przedłożone przeze mnie załączniki dokumentują wszystkie moje osiągnięcia za ostatni rok studiów, które podlegają punktacji i są zgodne ze stanem faktycznym

☐ Przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku osiągniecia nigdy nie były wcześniej wykazywane przy ubieganiu się o stypendium Rektora.

☐ Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów.

☐ Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów PUZG.

Studiuję dodatkowo*:

☐ NIE

☐ TAK studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie

……
……
(podać nazwę uczelni, kierunek, okres studiowania)

Ukończyłam/(em) studia*:

☐ NIE

☐ TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

……
……
(podać data ukończenia, nazwę uczelni, kierunek studiów, okres studiowania, uzyskany tytuł)

Rozpoczęłam /(em) studia lecz ich nie ukończyłam/(em) np. rezygnacja, skreślenie z listy studentów (należy podać wszystkie rozpoczęte kierunki studiów)*:

☐ NIE

☐ TAK

studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie:

……
……
(podać nazwę uczelni, kierunek, okres studiowania, semestry z których nastąpiła rezygnacja lub skreślenie)

Łączny okres studiowania do chwili obecnej wynosi:
na studiach: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolitych magisterskich

……
(łącznie wszystkie rozpoczęte semestry, należy wpisać liczbę semestrów)

Złożyłam/em wniosek o stypendium na innym kierunku*:

☐ NIE

☐ TAK studia: I stopnia II stopnia jednolite magisterskie

……
……
(podać rodzaj stypendium, nazwę uczelni, kierunek studiów)

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

Potwierdzam wiarygodność przekazanych informacji.

……
(data, podpis studenta)

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w celu realizacji świadczeń stypendialnych w Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczna Uczelnia Zawodowa w Grudziądzu z siedzibą w Grudziądzu (86-300) przy ul. Warszawskiej 36B, adres do korespondencji ul. Czarnieckiego 5/7, 86-300 Grudziądz, NIP 8762507517, REGON 526881565.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu 726 940 804 lub adresem e-mail: sekretariat@puzg.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji na studia na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody do czasu zakończenia procesu rekrutacji na studia zgodnie z Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742) oraz aktów wewnętrznych Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu, z zastrzeżeniem pkt 4 i 5.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji, w razie przyjęcia na studia Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu dokumentacji przebiegu studiów na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy i aktów wewnętrznych Publicznej Uczelni Zawodowej w Grudziądzu przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat.
5. Odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora (usługodawcy z zakresu m.in. usług księgowokadrowych, prawnych, doradczych, IT, spedycyjnych i przewozowych), a także podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa (w szczególności sądy i organy państwowe). Państwa dane nie będą przekazane do państw trzecich. Przetwarzane przez Administratora Pana/Pani dane mogą pochodzić z publicznych rejestrów, informacji uzyskanych z wywiadowni gospodarczych lub w inny sposób upublicznionych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie przez Publiczną Uczelnię Zawodową w Grudziądzu jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana aplikacji na studia, przeprowadzenia postępowania administracyjnego i wydania decyzji administracyjnej.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
8. Posiada Pani/Pan również prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: rekrutacja@puzg.pl, pocztą tradycyjną na adres podany w pkt. 1 lub zgłosić osobiście.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

☐ Potwierdzam, że zapoznałem/am się z powyższymi informacjami (punkty 1-9) i przyjmuję je do wiadomości.

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

☐ Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zgodnie z powyższą klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji na studia.

Zestawienie uzyskanych punktów****:

Wyszczególnienie	**Ilość uzyskanych punktów**
średnia ocen	
osiągnięcia naukowe	
osiągnięcia sportowe	
ogółem	

****wypełnia Komisja Stypendialna

Decyzja Komisji Stypendialnej:

1. Przyznano stypendium Rektora na okres od …… r. do…… r., w kwocie…..… tj. na …… miesięcy w roku akademickiego ……/……..
2. Nie przyznano stypendium Rektora z powodu:
   a. niekompletności wniosku (braku udokumentowania),
   b. zbyt małej liczby punktów rankingowych.
   c. innego……

…….…….
(data, podpis przewodniczącego Komisji Stypendialnej)

Decyzja Rektora, po odwołaniu:

3. Przyznano stypendium Rektora na okres od …… r. do…… r., w kwocie…..… tj. na …… miesięcy w roku akademickiego ……/……..
4. Nie przyznano stypendium Rektora z powodu:
   d. niekompletności wniosku (braku udokumentowania),
   e. zbyt małej liczby punktów rankingowych.
   f. innego……

…….…….
(data, podpis Rektora)

*zaznaczyć właściwe

*zaznaczyć właściwe