Załącznik nr 12
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 PONOWNE PRZELICZENIE DOCHODU*

Wnioskuję o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez członków mojej rodziny i oświadczam, że sytuacja materialna uległa zmianie ze względu na:

☐ utratę dochodu**

☐ uzyskanie dochodu**

☐ zmianę składu mojej rodziny**

studia: stacjonarne

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

Dane osoby ubiegającej się o stypendium (wypełnia wnioskodawca):

Imiona: ……...

Nazwisko: ……

Kierunek studiów: …….

Obywatelstwo: ……..

Rok akademicki: ……

Rok studiów: …….

Numer albumu: ……

Numer PESEL: …….

Adres zamieszkania: ……

……..

Adres e-mail: ……

Telefon: ……

……..
(data, podpis wnioskodawcy)

*wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na ten sam rok
**zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 12
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Utrata dochodu przez członka rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	wysokość utraconego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiła utrata dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty utraconego dochodu przedkładam:

……
……
……

Uzyskanie dochodu przez członka rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	wysokość uzyskanego dochodu	okoliczność, w związku z którą nastąpiło uzyskanie dochodu

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:

……
……
……

Zmiana składu mojej rodziny:

Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	okoliczność, w związku z którą nastąpiła zmiana składu rodziny (np. zawarcie małżeństwa, narodziny dziecka)

Na potwierdzenie daty i kwoty uzyskanego dochodu przedkładam:

……
……

……..
(data, podpis wnioskodawcy)

*wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na ten sam rok
**zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 12
do Zarządzenia Rektora nr Z.2.2026.2027

Wypełnia Komisja Stypendialna w przypadku ponownego przeliczenia dochodu

1. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu członka rodziny lub doliczeniu uzyskanego dochodu członka rodziny wyniósł ..... zł
2. Liczba osób w rodzinie: .....
3. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł ..... zł.
4. Decyzja Komisji Stypendialnej:
   ……
   ……

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

*wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na ten sam rok
**zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 12
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 księgowo kadrowych, 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.

☐ 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.

*wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na ten sam rok
**zaznaczyć właściwe

*wniosek należy złożyć w przypadku zmiany wysokości dochodu (utrata lub uzyskanie dochodu) lub zmiany składu rodziny od dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego na ten sam rok
**zaznaczyć właściwe