

z dnia 6 października 2014 r.

Data

Imię i nazwisko

e-mail:

numer indeksu:

program:

etap:

rodzaj:

tryb:

telefon:

adres:

konto:

**Wydziałowa Komisja Stypendialna**  
**Wydział.....**  
**Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu**

## **Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki .....**

Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

Uzasadnieniem mojego wniosku jest ..... stopień niepełnosprawności potwierdzony orzeczeniem.

Dokument .....

Orzeczenie ..... jest ważne od dnia ..... do dnia.....

### **OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte, dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w związku z ubieganiem się o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, w niezbędnym do tego zakresie oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem przekazanych przeze mnie danych jest Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu (ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń), że przetwarzanie moich danych jest związane z ubieganiem się o stypendium oraz że mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Podpis studenta

*miejsce i data*

*podpis*