

Wniosek o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim

Dane osobowe

1. Imię i nazwisko: _____
2. Adres zamieszkania: _____
3. Adres do korespondencji: _____
4. Nazwa Uczelni: _____
5. Adres Uczelni: _____

Dane dotyczące nauki na kierunku lekarskim

1. Nazwa kierunku medycznego: _____
6. Nazwa kierunku studiów: _____
7. Data rozpoczęcia studiów (dd/mm/rrrr/): _____
8. Planowana data ukończenia studiów (dd/mm/rrrr/): _____
9. Ukończony rok studiów: _____
10. Średnia ocen z egzaminów za poprzedni rok studiów przed złożeniem wniosku: _____

Załączniki

1. Zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
2. Zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za poprzedni rok studiów przed złożeniem wniosku,
3. Oświadczenie o niekorzystaniu z urlopów,
4. Oświadczenie o zobowiązaniu się do podjęcia zatrudnienia,
5. Oświadczenie o zobowiązaniu się do poinformowania Zarządu Województwa o odbywanej specjalizacji i podmiocie leczniczym, w którym jest ona odbywana,
6. Oświadczenie o zobowiązaniu się do poinformowania o odpracowaniu stypendium.

Podpis złożony na wniosku jest równoznaczny z potwierdzeniem za zgodność z oryginałem powyższych załączników.

Miejscowość, data

Podpis kandydata

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych oraz oświadczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) - dalej: RODO, uprzejmie informuję, że administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, e-mail: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/SkrytkaESP. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), o którym mowa art. 96 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz w uchwale nr 138/23 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 11 lipca 2023 r. w sprawie Regulaminu programu stypendialnego w roku akademickim 2023/2024 dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, w celu weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosków, przyznawania i wypłacania stypendium w ramach stypendiów dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.
11. będą udostępniane innym odbiorcom:
 - a) podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,
 - b) organom władzy publicznej lub podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów publicznych uprawnionych do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
12. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie mazovia.pl, w zakładce „Polityka prywatności”.

W granicach i na zasadach wynikających z przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (w przypadkach i na zasadach określonych w RODO), ograniczenia przetwarzania,
2. wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją,
3. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do umożliwienia przeprowadzenia procedury przyznania stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim. Niepodanie ich uniemożliwi dokonanie weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku, który został złożony w ramach procedury przyznawania stypendiów, a tym samym dalszy udział w ich procedowaniu.