

**Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej studentom Akademii  
Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach**

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Kierunek studiów

.....  
Specjalność

.....  
Numer albumu

.....  
Rok studiów

.....  
Data wpływu.....

.....  
numer rej.....

.....  
Osoba przyjmująca wniosek

Forma studiów             stacjonarne  
                                  niestacjonarne

Stopień kształcenia     studia pierwszego stopnia  
                                  studia drugiego stopnia

**J. M. REKTOR  
AKADEMII MUZYCZNEJ  
IM. KAROLA SZYMANOWSKIEGO W KATOWICACH**

**Wniosek o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów  
w roku akademickim .....**

Studenci pierwszego roku studiów drugiego stopnia dołączają do wniosku zaświadczenie uczelni, w której ukończyli studia pierwszego stopnia- załącznik nr 2-a

Wypełnia Dziekanat Akademii Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach

Średnia ocen za ostatni rok studiów wynosi.....

- zaliczył rok studiów zgodnie z obowiązującym w tym roku programem kształcenia

Katowice, dnia.....

.....  
Pieczeń i podpis imienna  
pracownika Dziekanatu

**Świadom(a)** odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych oświadczeń, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych - aż do wydalenia mnie z Akademii włącznie,

**oświadczam, że:**

- a) zapoznałem(am) się z warunkami przyznawania stypendium rektora dla najlepszych studentów zamieszczonymi w „Regulaminie przyznawania pomocy materialnej studentom Akademii Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach”,
- b) wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych,

Katowice, dnia.....

.....  
Podpis studenta

**UWAGA!!!** Studenci, którzy składają wniosek zobowiązani są do podania aktualnego numeru rachunku bankowego na Załączniku nr 6

### **Wykaz szczegółowych osiągnięć uprawniających do ubiegania się o stypendium rektora dla najlepszych studentów**

#### **Osiągnięcia uzyskane przez studenta w zakończonym roku akademickim:**

I. udział w konkursach krajowych i zagranicznych, udział w festiwalach krajowych i zagranicznych, ważniejsze koncerty z orkiestrami, solowe itp., publikacje, wydawnictwa

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

II. działalność w kołach naukowych

.....

**Do powyższego wniosku załączam stosowną dokumentację.**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Karola Szymanowskiego w Katowicach, ul. Zacisze 3, 40-025 Katowice, tel. 32 7792100/e-mail tokstudiow@am.katowice.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych : e-mail: [iod\\_abi@am.katowice.pl](mailto:iod_abi@am.katowice.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procedury przyznawania świadczeń pomocy materialnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, b i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), tj. na podstawie udzielonej zgody, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym(Dz.U.2017.2183)
4. Dane osobowe Administrator może przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także podmiotom współpracującym z Akademia, na podstawie stosownej umowy.
5. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
6. Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do momentu zakończenia procesu kształcenia, oraz do celów archiwalnych przez okres 50 lat, a w przypadku gdy dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody będziemy je przechowywać do czasu odwołania zgody.
  7. Mają Państwo prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
  8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia procedury w celu oceny wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej.
  9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
**podpis studenta**

---

**DECYZJA REKTORA**

Przyznano stypendium naukowe stopnia ..... w wysokości	Nie przyznano	Uwagi

Data rozpatrzenia wniosku.....