

Katowice, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nazwisko i imię

\_\_\_\_\_  
Kierunek studiów

\_\_\_\_\_  
Specjalność

\_\_\_\_\_  
Numer albumu

\_\_\_\_\_  
Rok studiów

Studia rozpoczęte w roku akademickim \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Forma studiów      ☐ stacjonarne

Stopień kształcenia      ☐ studia pierwszego stopnia  
                                    ☐ studia drugiego stopnia

**REKTOR/KOMISJA STYPENDIALNA  
AKADEMII MUZYCZNEJ IM. KAROLA SZYMANOWSKIEGO W KATOWICACH**

**Wniosek o przyznanie /kontynuowanie/ stypendium w semestrze \_\_\_\_\_ roku  
akademickim \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

- ☐ **socjalnego**
- ☐ **socjalnego w zwiększonej wysokości**
- ☐ **dla osób niepełnosprawnych**

**UZASADNIENIE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że złożone poprzednio dokumenty pozostają w zgodzie ze stanem  
faktycznym i moja sytuacja się nie zmieniła.**

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 [ado@am.katowice.pl](mailto:ado@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 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

4. Dane osobowe Administrator może przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także podmiotom współpracującym z Akademią, na podstawie stosownej umowy.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz prawo do przenoszenia danych, - w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
7. 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.
8. 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.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia procedury w celu oceny wniosku o przyznanie świadczeń dla studentów.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Katowice, dnia \_\_\_\_\_

Podpis studenta

\_\_\_\_\_