



3. **Studiuję/ nie studiuję\*** równocześnie na innym kierunku studiów (**jeśli tak**, należy podać uczelnię, kierunek i **stopień studiów**, rok studiów, planowany termin ukończenia studiów) .....

.....  
Oświadczam, że o ukończeniu studiów poinformuję niezwłocznie.

4. **Ukończyłem(am)/ nie ukończyłem(am)\* studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie\*** (**jeśli tak**, należy podać uczelnię, kierunek, stopień studiów, **uzyskany tytuł i datę ukończenia studiów**) .....

5. **Oświadczam, że kształcę się jednocześnie na kilku kierunkach studiów świadczenie będę pobierał/a tylko na jednym, wskazanym kierunku studiów.**

6. **Oświadczam, że łączny okres studiowania wynosi:**

- studia pierwszego stopnia\*: ..... (liczba semestrów)
- studia drugiego stopnia\*: ..... (liczba semestrów)
- studia jednolite magisterskie\*: ..... (liczba semestrów)

(Do okresu studiowania wliczają się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata, inżyniera lub równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr. Przerwanie i ponowne podjęcie studiów nie przerywają łącznego okresu studiowania.)

Załączniki:

1) .....

2) .....

## OŚWIADCZENIE

*Oświadczam, że zapoznałem/lam się z **Regulaminem świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie** i świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1 i § 6 oraz art. 286 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345), a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.), za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń, oświadczam, że podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.*

.....  
czytelny podpis studenta

\*) *niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych studentów jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie, ul. Armii Krajowej 7, 48-300 Nysa
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych PANS w Nysie, zgodnie z Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz firmy zarządzające systemem bibliotecznym, antyplagiatowym i wydruku ELS
- 5) każdy student posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 6) student ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@pans.nysa.pl

#### **POUCZENIE:**

Do podania należy załączyć **jedno z orzeczeń**:

- orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów, orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy, albo o niezdolności do samodzielnej egzystencji, albo o częściowej niezdolności do pracy.

Przyjmowane będą tylko **oryginalne dokumenty**. W przypadku orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność, można załączyć kopię, przedkładając jednocześnie oryginał w celu potwierdzenia zgodności z oryginałem.

#### **UWAGA:**

Stypendium dla osób niepełnosprawnych przyznawane jest **na semestr**. Wnioski o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych należy składać w terminie dwóch tygodni od rozpoczęcia semestru zimowego oraz jednego tygodnia od rozpoczęcia semestru letniego.

### **Za właściwe skompletowanie dokumentów odpowiada student.**

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji: .....

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

Zostałem/am poinformowany/a .....  
data i czytelny podpis studenta