

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. Numer telefonu(opcjonalnie): _____
5. Nazwa Uczelni: _____
6. Adres Uczelni: _____

Dane dotyczące nauki

1. Data rozpoczęcia studiów (dd/mm/rrrr/): _____
2. Planowana data ukończenia studiów (dd/mm/rrrr/): _____
3. Ukończony rok studiów: _____
4. Średnia ocen z egzaminów za poprzedni rok studiów przed złożeniem wniosku: _____

Do wniosku dołącza się następujące dokumenty:

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, według wzoru określonego w załączniku nr 2 do Regulaminu,
4. Oświadczenie o zobowiązaniu się do podjęcia zatrudnienia, według wzoru określonego w załączniku nr 3 do Regulaminu,
5. Oświadczenie o zobowiązaniu się do poinformowania Zarządu Województwa o odbywanej specjalizacji i podmiocie leczniczym, w którym jest ona odbywana, według wzoru określonego w załączniku nr 4 do Regulaminu,
6. Oświadczenie o zobowiązaniu się do poinformowania o odpracowaniu stypendium, według wzoru określonego w załączniku nr 5 do Regulaminu

Miejscowość, data

Podpis kandydata

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, e-mail: urząd_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/24 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 2024 r. w sprawie Regulaminu programu stypendialnego w roku akademickim 2024/2025 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.

2. będą udostępniane innym odbiorcom:

- a) podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Województwa Mazowieckiego tj.: uczelnia wyższa wskazana przez studenta,
- 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,

3. 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 procedowania.