*Załącznik Nr 1*

Do Regulaminu udzielania stypendiów

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium dla studenta pierwszego roku**

1. Imię i nazwisko studenta:............................................................................................
2. Adres do korespondencji ( kod pocztowy, miejscowość, ulica): ............................. ......................................................................................................................................
3. PESEL:..................................................................,Nr telefonu:...................................
4. Nazwa kierunku studiów: ............................................................................................
5. Data rozpoczęcia studiów (miesiąc i rok): ..................................................................
6. Planowany termin ukończenia studiów (miesiąc i rok): .............................................
7. Adres zameldowania na pobyt stały (kod pocztowy, miejscowość, ulica): ................ ....................................................................................................................................

**Prawidłowość danych pkt. 1, 3- 5, potwierdzam:** .................................................................

*(data, pieczęć i podpis jednostki organizacyjnej uczelni)*

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. z 2019r., poz. 1950), oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z Regulaminem udzielania stypendiów.
2. Zostałem przyjęty po raz pierwszy na pierwszy rok studiów i studiuję tylko \*:
   1. w Zamiejscowym Ośrodku Dydaktycznym Politechniki Rzeszowskiej w Stalowej Woli **lub** na Wydziale Mechaniczno-Technologicznym Politechniki Rzeszowskiej w Stalowej Woli;
   2. na Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II, Wydział Nauk Inżynieryjno - Technicznych w Stalowej Woli na kierunku\*:
   3. inżynieria środowiska;
   4. inżynieria materiałowa.
3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*/ na ogłoszenie mojego imienia i nazwiska   
   w przypadku otrzymania stypendium.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb przyznania pomocy materialnej dla studentów.
5. Proszę o przelewanie stypendium przyznanego Decyzją Prezydenta Miasta Stalowej Woli na podany poniżej rachunek bankowy:

…...................................................................................................................................................

/*nazwa banku, nr konta, właściciel konta/*

…………………………..

*\* właściwe podkreślić (data i podpis studenta)*