*Załącznik Nr 2*

*do Regulaminu udzielania stypendiów*

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium dla studenta drugiego i kolejnych lat**

1. Imię i nazwisko studenta: .................................................................................................
2. Adres do korespondencji ( kod pocztowy, miejscowość, ulica): ......................................  
   ............................................................................................................................................
3. PESEL : …....…..................................................... , Nr telefonu : ….................................
4. Nazwa kierunku studiów: ..................................................................................................
5. Zaliczony rok studiów:......................................................................................................
6. Data rozpoczęcia studiów (miesiąc i rok): ........................................................................
7. Planowany termin ukończenia studiów (miesiąc i rok)....................................................
8. Średnia ocen uzyskanych przez studenta w roku akademickim poprzedzającym   
   złożenie wniosku: ..........................................................................................................
9. Najwyższa ocena w skali ocen zgodnie z regulaminem studiów: ....................................
10. Osiągnięcia naukowe i aktywności, znajomość języków obcych ..................................... ............................................................................................................................................

**Prawidłowość danych potwierdzam:**.........................................................................................

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

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1  
997 roku Kodeks Karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950), oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z Regulaminem udzielania stypendiów.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*/ na ogłoszenie mojego imienia i nazwiska w przypadku otrzymania stypendium.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb przyznania pomocy materialnej dla studentów.
4. Proszę o przelewanie stypendium przyznanego Decyzją Prezydenta Miasta Stalowej Woli na podany poniżej rachunek bankowy:

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

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

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

*(data i podpis studenta)*

\*właściwe podkreślić