

**Wniosek o udzielenie rekomendacji do Programu Stypendiów Pomostowych
na rok akademicki 2023/2024**



Imię i nazwisko:

Adres zameldowania:

Data i miejsce urodzenia:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Nazwa i adres ukończonej szkoły ponadgimnazjalnej:

.....

Liczba punktów uzyskanych na egzaminie maturalnym (liczonych wg algorytmu):

Ja, niżej podpisana/ny * oświadczam, że:

1. Złożyłam/łem aplikację / Zostałam/łem przyjęta/ty*
na I rok dziennych studiów I stopnia / I rok dziennych jednolitych studiów magisterskich*
na polską akademicką uczelnię publiczną:
.....
.....
(nazwa uczelni, kierunek studiów, miejscowość)
2. Pochodzę z rodziny, której dochód w przeliczeniu na osobę nie przekracza 2.443,00 zł. brutto
(wyliczony z czerwca 2023).
3. Zamieszkuję od co najmniej 2 lat teren obszaru Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia
Wąbrzeska: gmina Dębowa Łąka / gmina Książki / gmina Ryńsk / miasto Wąbrzeźno*.
4. Zapoznałam/łem* się z Regulaminem przyznawania i przekazywania stypendiów dla studentów w
ramach XXII edycji Programu Stypendiów Pomostowych w roku akademickim 2023/24 Segment II.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do
realizacji procesu rekrutacji stypendystów (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie
danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem
Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony
osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego
przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
6. Jestem świadoma/my* odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych i
potwierdzam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia
(miejscowość)

.....
Podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić