

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM  
DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO / PIEŁĘGNIARSKIEGO\***  
(\*niepotrzebne skreślić)

Wypełnia student

Data i miejsce wypełnienia wniosku			
Nazwisko			
Imię (imiona)			
Nazwa uczelni			
Kierunek	lekarski	pielęgniarski	
Rozpoczynany rok studiów			
Numer ewidencyjny PESEL			
Numer telefonu*		Adres e-mail*	
Miejsce stałego zamieszkania			
ulica		nr domu/ mieszkania	
miejscowość		powiat	
kod pocztowy		województwo	

*\* Urząd Miejski w Świerzawie nie wymaga ujawniania powyższych informacji. Wnioskodawca podaje je dobrowolnie i wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Niepodanie tych informacji nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.*

**Oświadczam, że:**

- 1) powyższe dane są prawdziwe,
- 2) akceptuję wzór umowy o przyznanie stypendium stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze wniosków
- 3) znane mi są zapisy Uchwały Nr XXXII/200/2021 Rady Miejskiej w Świerzawie z dnia 26 sierpnia 2021 r. w sprawie przyznawania przez Gminę Świerzawa stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim lub pielęgniarskim (Dz. Urz. Woj. Dolno. Poz. 4072).

**Do wniosku załączam:**

- 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu nauki zgodnie z planem studiów, w tym korzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz powtarzaniu roku;

2) oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy w podmiocie leczniczym, dla którego podmiotem tworzącym jest Gmina Świerzawa. Pracę należy podjąć niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa do wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu;

.....  
*Podpis studenta*

*\* Wyrażam dodatkowo zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących numeru telefonu kontaktowego i/lub adresu e-mail zawartego we wniosku w celu umożliwienia szybkiego kontaktu przez Urząd Miejski w Świerzawie, Pl. Wolności 60, 59-540 Świerzawa. Wiem, że podanie tych danych jest dobrowolne, a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda, którą mogę wycofać w dowolnym momencie.*

.....  
*Podpis studenta dot. wyrażenia zgody*

Wypełnia Komisja  
ds. rozpatrzenia wniosków o przyznanie stypendium

Komisja proponuje przyznanie stypendium:

w kwocie .....

słownie: .....

Wniosek odrzucono (podać powód) .....

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

.....  
*Podpis  
Przewodniczącego Komisji*

.....

(data, miejsce)

Oświadczenie studenta/studentki\* o zamiarze podjęcia pracy  
w związku ze złożeniem wniosku o stypendium

Ja, .....

(imię i nazwisko)

Student/studentka\* .....roku studiów licencjackich/magisterskich/jednolitych studiów\*  
kierunku lekarskiego/pielęgniarskiego\*

na uczelni .....

(nazwa uczelni)

legitymująca/-y się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

oświadczam, że w przypadku przyznania mi stypendium Burmistrza Miasta i Gminy  
Świerzawa zobowiązuję się do podjęcia pracy w podmiocie leczniczym dla którego podmiotem  
tworzącym jest Gmina Świerzawa na okres pracy odpowiadający okresowi pobierania  
stypendium, liczonych pełnymi latami, niezwłocznie po uzyskaniu pełnego prawa  
wykonywania zawodu, jednak nie później niż 3 miesiące po jego uzyskaniu.

\*niepotrzebne skreślić

Czytelny podpis

.....



## Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Ze względu na wejście w życie w dniu 25 maja 2018 roku Rozporządzenia 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 (określane jako "RODO") informuje się, o następujących zasadach, na jakich przetwarzane są dane:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Świerzawa z siedzibą Plac Wolności 60, 59-540 Świerzawa, tel.: 075 7135360

e-mail: [urząd@swierzawa.pl](mailto:urząd@swierzawa.pl) lub [sekretariat@swierzawa.pl](mailto:sekretariat@swierzawa.pl)

2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Świerzawie, którym jest spółka Leśny & Wspólnicy Sp. z o. o., w której jako osobę kontaktową wyznaczono Pana Oskara Manowieckiego, z Inspektorem można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@lesny.com.pl](mailto:iod@lesny.com.pl)

3. Pani/Pana dane będą, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, realizacji umowy, bądź udzielonej zgody.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
2. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Świerzawa przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Burmistrz Miasta i Gminy Świerzawa.

5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

1. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
2. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych - w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
3. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
  1. dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
  2. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
  3. osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
  4. dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  5. dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa,
4. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
  1. przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
  2. Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
  3. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
4. prawo do przenoszenia danych - w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
  5. przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany,
5. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
  1. zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,

2. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.

7. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

8. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Telefon: 22 860 70 86

9. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.