Olsztyn, dnia ...............................

**REKTOR**

**UNIWERSYTETU WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO**

**w Olsztynie**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM NAUKOWEGO**

**Proszę o przyznanie stypendium naukowego w roku akademickim…………………**

# 

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię | |
| PESEL/ ID number | Imię ojca |
| Rok studiów I | Studia stacjonarne |
| Adres do korespondencji | |
| Numer telefonu kontaktowego | e-mail: |

Oświadczam, że wykonywanie pracy zarobkowej nie będzie kolidowało z obowiązkami uczestnika studiów doktoranckich.\*\*

……………………………..………

(czytelny podpis doktoranta)

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania stypendiów naukowych doktorantom Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich w zakresie Biologii i Biotechnologii w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie.**

**Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium naukowego oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

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

(czytelny podpis doktoranta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn w celu ustalenia wysokości i przyznania stypendium naukowego wraz z przeprowadzeniem procedury niezbędnej do jego wypłaty z tytułu realizacji zadań w projekcie pn: „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” – Zadanie VIII - studia doktoranckie na Wydziale Biologii i Biotechnologii, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, prowadzonym przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju.

Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawiania.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony: www.uwm.edu.pl/daneosobowe. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Państwa zgody przed jej wycofaniem.

………………………………………………………….…………………………

(wyrażam zgodę - czytelny podpis doktoranta)

**Załączniki do podania*:***

Załącznik 1. Ramowy plan realizacji pracy doktorskiej, zawierający opis „kamieni milowych” osiąganych po każdym roku studiów doktoranckich.

Załącznik 2. Lista osiągnięć naukowych.

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** |
| **I. Administrator danych osobowych:**  Administratorem Państwa danych osobowych jest **Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie  z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.** |
| **II. Inspektor Ochrony Danych:**  Wyznaczyliśmy **Inspektora Ochrony Danych**, z którym możecie Państwo się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez formularz kontaktowy na stronie: *uwm.edu.****p****l/daneosobowe/formularz* oraz e-mail: *bkw@uwm.edu.pl*; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn |
| **III. Cele i podstawy przetwarzania:**  Państwa dane osobowe będą przetwarzane **w celu ustalenia wysokości i przyznania stypendium naukowego wraz z przeprowadzeniem procedury niezbędnej do jego wypłaty z tytułu realizacji zadań w projekcie pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” – Zadanie VIII - studia doktoranckie na Wydziale Biologii i Biotechnologii** realizowanym na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie. |
| **IV. Kategorie danych przetwarzania:**  Kategoriami przetwarzanych Państwa danych osobowych będą: tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, imię ojca, dane identyfikacyjne, numer ewidencyjny PESEL/ numer ID, numer i seria DO/paszportu, miejsce urodzenia, miejsce zameldowania, adres do korespondencji, adres e-mail (w tym inny niż służbowy), telefon (w tym inny niż służbowy), numer konta bankowego, płeć. |
| **V. Odbiorca danych:**  Państwa dane osobowe mogą być udostępnione instytucjom biorącym udział w finansowaniu/ dofinansowaniu realizowanego projektu, instytucjom uprawnionym do kontroli oraz jednostkom Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie zaangażowanym w realizację i rozliczanie projektu. |
| **VI. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych:**  Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza teren Polski, Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowych. |
| **VII. Okres przechowywania danych:**  Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w umowie o finansowanie/ dofinansowanie projektu. |
| **VIII. Przysługujące Państwu prawa:**  W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:   1. dostępu do wglądu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, 2. sprostowania danych, 3. usunięcia danych, 4. ograniczenia przetwarzania danych, 5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, 6. przenoszenia danych, 7. wniesienia skargi do organu nadzorczego, 8. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.   W celu realizacji swoich praw, prosimy Państwa o zgłoszenie przysługującego Państwu żądania Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Na stronie: *uwm.edu.pl/daneosobowe* znajdą Państwo przewidziane ku temu procedury. |
| **IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**  Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem przygotowania dokumentów zatrudnieniowych w związku z realizowanym projektem. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa zatrudnienia w projekcie i tym samym wypłacenia wynagrodzenia za wykonane w nim zadania. |
| **X. Informacja o źródle danych**  Źródłem Państwa danych osobowych jest ustalenie wysokości i przyznania stypendium naukowego wraz z  przeprowadzeniem procedury niezbędnej do jego wypłaty z tytułu realizacji zadań w projekcie pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” – Zadanie VIII - studia doktoranckie na Wydziale Biologii i Biotechnologii |

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA

Doktorant/doktorantka\*

Uzyskał/a……………………punktów w wyniku przeprowadzania merytorycznej oceny na podstawie regulaminu przyznawania stypendiów naukowych doktorantom Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich w zakresie Biologii i Biotechnologii w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie oraz zajął/a…… miejsce na liście rankingowej.

Komisja stypendialna wnioskuje o przyznanie/nieprzyznanie\* stypendium naukowego w roku akademickim 20….../…... .

Podpisy członków Komisji Stypendialnej

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………. |  |
| ………………………………………………………….... |  |
| …………………………………………………………… |  |
| …………………………………………………….  *Data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej* |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy uczestników studiów doktoranckich, którzy pozostają w stosunku pracy lub nawiązali stosunek pracy