**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZWIĘKSZENIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**

**W ROKU AKADEMICKIM** ...........................

(dla doktorantów, którzy nie składali wniosku o przyznanie stypendium doktoranckiego)

**II. DANE DOKTORANTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Kierunek studiów, rok rozpoczęcia |  |
| Rok studiów (1,2,..,) |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Stan cywilny |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL |  |
| Nr tel. kontaktowego |  |
| Adres e-mailowy |  |
| Nr konta bankowego |  |

**J.M. Rektor  
Akademii Muzycznej im. Ignacego Jana Paderewskiego w Poznaniu**

Wnoszę o przyznanie mi zwiększenia stypendium doktoranckiego z dotacji projakościowej.

Załączam sprawozdanie dotyczące działalności artystycznej, naukowej i dydaktycznej. Moja średnia ocen z poprzedniego roku studiów wynosi .........................

…………………………………. ……………………………………

data i podpis wnioskodawcy pieczęć i podpis

pracownika Działu Nauczania

Załączniki:

1. Wykaz działalności:

a) artystycznej (konkursy, koncerty, inne)

b) naukowo-badawczej (referaty, publikacje, inne)

c) dydaktycznej

2. Kserokopie programów, dyplomów, zaświadczeń

**OŚWIADCZENIA DOKTORANTA:**

**1.**Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż studiując na więcej niż jednym kierunku studiów (niezależnie od tego, czy są to kierunki na jednej, czy na różnych uczelniach) mogę otrzymywać świadczenia pomocy materialnej tylko na jednym, wskazanym przeze mnie kierunku.

**2**. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla doktorantów w zakresie stypendium doktoranckiego i zwiększenia stypendium doktoranckiego z dotacji projakościowej.

**3**. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016roku.

**4***.* Oświadczam, że jestemświadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej1)  i dyscyplinarnej 2). Ponadto zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Wydziałowej Komisji Stypendialnej o wszelkich zmianach, które wystąpiłyby w okresie od daty złożenia wniosku do daty wydania decyzji.

**……………….. …………………........…**

**data podpis doktoranta**

1) przestępstwo określone w art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r., poz. 1137, z późń. zm.) - „*Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*

2) 2) odpowiedzialność dyscyplinarna z art. 322 ust.1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668) – „*Doktorant podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w podmiocie prowadzącym szkołę doktorską oraz za czyn uchybiający godności doktoranta.*”

Doktorancka Komisja Stypendialna zaopiniowała wniosek w dniu ......................................

Podpisy członków Komisji:

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

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

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

DECYZJA REKTORA

Przyznać / nie przyznać \*

Wysokość zwiększenia stypendium w kwocie ……………….zł

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

data i podpis Rektora

\*) niepotrzebne skreślić

Szanowni Państwo w myśl **art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku** w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Ignacego Jana Paderewskiego ul. Święty Marcin 87 61-808 Poznań  
   dane kontaktowe: T: +48 61 856 89 00 (centrala); fax: +48 61 853 66 76
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się skontaktować: iod@amuz.edu.pl
3. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest przepis prawa: ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Regulamin studiów, Regulamin przyznawania pomocy materialnej, w związku   
   z art.6 ust. 1 lit. e) RODO.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania pomocy materialnej.
5. Dane osobowe będą przekazane Uczelnianej Komisji Stypendialnej, a także Ministerstwu Nauki i Szkolnictwa Wyższego.
6. Dane osobowe nie będą przekazane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
7. Państwa dane będą przechowywane przez okres 50 lat.
8. Macie Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Macie również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Możecie wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony danych Osobowych.
10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia możliwości przyznania pomocy materialnej. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości skorzystania z pomocy materialnej.
11. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.