………….…………… ………….…………………., dnia ……….……………....

*pieczęć uczelni* *miejscowość*

**Wniosek o przyznanie stypendium Dyrektora Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej od roku akademickiego** *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* **na kontynuację studiów w regulaminowym okresie ich trwania w ramach Programu stypendialnego dla Polonii im. gen. Wł. Andersa:**

studia I stopnia jednolite studia magisterskie studia II stopnia studia III stopnia1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane osobowe:** | | | | | | | |
| Imię i Nazwisko 2: | *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* | | Data i miejsce urodzenia (miejscowość, państwo): | | | *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* | |
| Obywatelstwo 3: | *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* | | *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* | | |
| 1. **Informacje dotyczące kształcenia**4**:** | | | | | | | |
| Kierunek studiów i wydział: | | *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* | Ukończony rok studiów: | *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* | Średnia ocen z ukończonego roku studiów4: | | *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* |
| * 1. Stanowisko uczelni: | | *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst/click here to fill in* | | | | | |

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

podpis i pieczątka podpis osoby wnioskującej

upoważnionego pracownika uczelni

Informujemy, że podane we wniosku dane osobowe będą przetwarzane przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Polnej 40, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) zgodnie z celami statutowymi. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Przekazanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wniosku. Potwierdzam zapoznanie się z treścią obowiązku informacyjnego RODO.

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

podpis i pieczątka podpis osoby wnioskującej

upoważnionego pracownika uczelni

**Do wniosku należy dołączyć:**

* + zaświadczenie z uczelni o zaliczeniu roku studiów i rejestracji na kolejny rok.

UWAGA: celem utrzymania stypendium na każdy kolejny rok akademicki, wnioskodawca corocznie zobowiązany jest do przedkładania w Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej, w terminie przez nią wskazanym, zaświadczenia z uczelni o zaliczeniu minionego roku studiów i rejestracji na kolejny rok.

**Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.**

właściwe zaznaczyć, 2 pisownia zgodna z pisownią w paszporcie; 3 podać wszystkie posiadane obywatelstwa; 4 wypełnia uczelnia i potwierdza pieczęcią.

INFORMACJA O WYKORZYSTANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych wnioskodawców jest Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej (ul. Polna 40, 00-635 Warszawa). Dane będą wykorzystywane w celu kontynuacji uczestnictwa w programie stypendialnym.
2. Dane osobowe mogą być przekazywane pracownikom Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej, ekspertom zewnętrznym, placówkom dyplomatyczno-konsularnym, pracownikom ośrodków prowadzących kurs przygotowawczy lub pracownikom uczelni w związku z realizacją wyżej wskazanych celów. Przekazywanie danych osobowych ww. podmiotom lub osobom poza Europejski Obszar Gospodarczym (państwa członkowskie Unii Europejskiej, Islandia, Norwegia i Liechtenstein) odbywać się będzie na podstawie standardowych klauzul ochrony danych, przyjętych lub zatwierdzonych przez Komisję Europejską. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo otrzymania kopii danych przekazanych poza EOG.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i lit e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO). Przekazanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla wzięcia udziału w naborze wniosków lub podpisania umów stypendialnych. Odmowa przekazania danych oznacza pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
4. Dane osobowe stypendystów będą wykorzystywane przez okres do pięciu lat po zakończeniu uczestnictwa w programie stypendialnym.
5. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo:

• żądania od NAWA dostępu do jej danych osobowych;

• sprostowania, usunięcia lub ograniczenia wykorzystania jej danych osobowych na zasadach opisanych w RODO;

• wniesienia sprzeciwu wobec wykorzystania jej danych osobowych na zasadach opisanych w RODO;

• wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

1. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Adam Klimowski, [odo@nawa.gov.pl](mailto:odo@nawa.gov.pl).