

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ DLA STUDENTA
W POSTACI STYPENDIUM PRZEDSIĘBIORCZEGO**

**W ROKU AKADEMICKIM 2019/2020**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA STUDENT** |

1. **Imię (imiona) i nazwisko ..............................................................................................................**
2. **Data i miejsce urodzenia .............................................................................................................**
3. **PESEL ...........................................................................................................................................**
4. **Telefon, adres e-mail ...................................................................................................................**
5. **Miejsce zamieszkania……………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **lubuskie** |

 **gmina powiat województwo**

1. **Nazwa i adres uczelni ..................................................................................................................**
2. **Kierunek i rok studiów II stopnia studiów stacjonarnych…….................................................**
3. **Krótkie uzasadnienie wniosku**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Oświadczenia kandydata do stypendium

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia o wszelkich zmianach.
2. Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119 z 04.05.2016, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w niniejszym wniosku dla potrzeb naboru i realizacji umowy o pomocy materialnej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Miejscowość i data podpis Studenta

**Załączniki:**

1. oświadczenie o miejscu zameldowania i zamieszkania,
2. zaświadczenie z lubuskiej uczelni o statusie studenta,
3. kopia dowodu rejestracji działalności gospodarczej potwierdzonego za zgodność z oryginałem;
4. charakterystyka planowanej działalności;
5. kopia Biznes Planu;
6. oświadczenie o kontynuowaniu prowadzenia noworozpoczętej działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
| **STANOWISKO KOMISJI** |

\* Wniosek odrzucono (wskazać powód/-y): ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 podpis Przewodniczącego Komisji

\* niepotrzebne skreślić