

Załącznik nr 1
do Regulaminu przyznawania stypendium
dla studentów kształcących się
na kierunku lekarskim

**Wniosek o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się
na kierunku lekarskim¹⁾**

Dane osobowe

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy/adres email	
Nazwa Uczelni	
Adres Uczelni oraz dane kontaktowe (nr telefonu/adres e-mail)	

Dane dotyczące nauki na kierunku lekarskim

Data rozpoczęcia studiów (dd/mm/rrrr/)	
Planowana data ukończenia studiów (dd/mm/rrrr/)	
Ukończony rok studiów	
Średnia ocen	

¹⁾ Obowiązkowo należy wypełnić wszystkie pola wniosku. Jeżeli pole nie może zostać wypełnione, należy wpisać „nie dotyczy”.

Lista załączników:

- 1)
- 2)
- 3)

Podpis wnioskodawcy pod listą załączników jest równoznaczny z potwierdzeniem ich za zgodność z oryginałem.

.....
miejscowość, data

.....
podpis kandydata

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych oraz oświadczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, z późn. zm.) – dalej: RODO, uprzejmie informuję, że administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, mail: urząd_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

- 1) będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym, o którym mowa w uchwale nr 50/21 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 18 maja 2021 r. w sprawie Regulaminu przyznawania stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim, w celu weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosków, przyznawania i wypłacania stypendium w ramach stypendiów dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim;
- 2) będą udostępniane innym odbiorcom:
 - a) podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie,

b) organom władzy publicznej lub podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów publicznych uprawnionych do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,

3) będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji – dostępnych m.in. na stronie www.mazovia.pl, w zakładce „Polityka prywatności”.

W granicach i na zasadach wynikających z przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo:

- 1) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (w przypadkach i na zasadach określonych w RODO), ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją;
- 2) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do umożliwienia przeprowadzenia procedury przyznania stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim. Niepodanie ich uniemożliwi dokonanie weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku, który został złożony w ramach procedury przyznawania stypendiów, a tym samym dalszy udział w ich procedowaniu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis kandydata