Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości
im. Księcia Kazimierza Kujawskiego
w Inowrocławiu

Załącznik nr 4d
do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów
Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Ks. K. Kujawskiego w Inowrocławiu – rok akademicki 2026/2027

WNIOSEK

O PRZYZNANIE STYPENDIUM **REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW**

za wyniki sportowe we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym

I.

DANE STUDENTA (wypełnia Student)		
Nazwisko i imię:		
Wydział:	**Kierunek:**	
Poziom studiów: ☐ **I stopnia** ☐ **II stopnia**	**Forma studiów** : **(zaznaczyć X)**	☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne
Rok studiów ……	**Semestr studiów** ……	**Nr albumu**
Adres stałego miejsca zamieszkania……		
Adres do korespondencji……		
TELEFON: …… **ADRES E-MAIL** ……		

Wyrażam zgodę na przekazywanie świadczeń pomocy materialnej na numer konta:

w banku:……,

właścicielem konta jest (imię i nazwisko): ……,

adres zamieszkania właściciela konta……

UWAGA! powyższa dyspozycja ważna jest, aż do złożenia podania o zmianę konta.

OŚWIADCZENIE

1.**Studiowałem (am) / nie studiowałem(am)** (właściwe podkreślić): na kierunku……, który ukończyłem(am) w ……roku z tytułem……..

2.Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty i dane zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem** przyznawania pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego. W przypadku otrzymania stypendium niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.), zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.), przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 016/679 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) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium rektora.

5**. Nie pobieram i nie ubiegam się/ Pobieram, /ubiegam się** o przyznanie stypendium rektora na innym kierunku studiów (dotyczy to także innej uczelni).

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego (bez wezwania) powiadomienia organ przyznający świadczenie o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do stypendium lub na jego wysokość, jakie zaistnieją do czasu wydania decyzji w sprawie stypendium.

……
data, czytelny podpis studenta

……..

Potwierdzenie przyjęcia wniosku
data , pieczęć i podpis pracownika dziekanatu

Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego w Inowrocławiu

II.

WYNIKI SPORTOWE W ROKU AKADEMICKIM 2025/2026 semestr letni *Wypełnia student*		**Liczba punktów wypełnia Pracownik uczelni**
I.	**Wyniki uzyskane w Igrzyskach Olimpijskich, Mistrzostwach Świata, Akademickich Mistrzostwach Europy, Uniwersjadzie lub w wyżej wymienionych zawodach organizowanych dla osób niepełnosprawnych oraz powołanie do kadry Polski;** (uzyskane miejsce, pełna nazwa zawodów w tym miejscowości i kraj, datę zawodów)	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
II.	**Wyniki uzyskane na akademickich Mistrzostwach Polski, Pucharze Polski (klasyfikacja generalne), Akademickich Mistrzostwach Polski (klasyfikacja generalna) lub w wyżej wymienionych zawodach organizowanych dla osób niepełnosprawnych, gra w lidze państwowej na poziomie najwyższej ligi rozgrywkowej danej dyscypliny w przypadku studentów, którzy startowali w tej samej dyscyplinie w Akademickich Mistrzostwach polski** (uzyskane miejsce, pełna nazwa zawodów w tym miejscowość, datę zawodów)	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
III.	**Wyniki uzyskane na Akademickich Mistrzostwach Polski (klasyfikacja w typie uczelni), Mistrzostwa Polski AZS luz zawody tej rangi dla osób niepełnosprawnych, gra w lidze państwowej na poziomie drugiej ligi rozgrywkowej danej dyscypliny w przypadków studentów, którzy startowali w tej samej dyscyplinie w Akademickich Mistrzostwach Polski** (uzyskane miejsce, pełna nazwa zawodów w tym miejscowość, datę zawodów)	

Załączniki do wniosku potwierdzające uzyskane wyniki sportowe * (WYPEŁNIA STUDENT)	

data…… czytelny podpis
studenta……..…….
*niepotrzebne skreślić

III .[wypełnia Dziekanat]

Podsumowanie uzyskanej przez studenta liczby punktów
Suma punktów za osiągnięcia sportowe

……
data, pieczęć i podpis pracownika uczelni

*)właściwe zaznaczyć
**)niepotrzebne skreślić

<table>
<tr><th colspan="3">Decyzja Komisji Stypendialnej</th><th>Podpisy członków Komisji</th></tr>
<tr><td rowspan="2">Wezwanie do uzupełnienia dokumentów do dnia: ……</td><td>TAK</td><td>NIE</td><td rowspan="6"></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia do dnia:</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">Przyznano/ nie przyznano* stypendium:

- Rektora w wysokości…….…...…,</td></tr>
<tr><td colspan="3">Na okres od……do……</td></tr>
<tr><td colspan="3">Data rozpatrzenia wniosku…….</td></tr>
</table>