

..... (imię i nazwisko studenta) ..... ..... (adres zamieszkania) ..... ..... (telefon)	Studia <b>stacjonarne/niestacjonarne*</b> ..... (nr albumu studenta) ..... (kierunek i semestr studiów)
Jestem czynnym studentem/przebywam na urlopie/powtarzam semestr*	

## Oświadczenie do wniosku o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

**Oświadczam**, że:\*(właściwe zaznaczyć)

nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów ani na innej uczelni.

nie posiadam tytułu zawodowego:

- a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
- b) licencjata, inżyniera albo równorzędnego,
- c) oraz nie posiadam tytułu zawodowego uzyskane za granicą.

posiadam tytułu zawodowy, ale niepełnosprawność powstała po uzyskaniu tego tytułu:

- a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
- b) licencjata, inżyniera albo równorzędnego,
- c) posiadam tytuł zawodowy uzyskany za granicą.

Chorzów, dnia .....

.....  
podpis studenta

**Oświadczam**, że jestem świadomy, iż podanie niezgodnych ze stanem faktycznym informacji określonych wyżej skutkuje odpowiedzialnością karną oraz dyscyplinarną do wydalenia z Uczelni włącznie. Niniejszym zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu wszelkich otrzymanych środków z tytułu pobranych przeze mnie świadczeń przyznanych w oparciu o podane przeze mnie informacje, w przypadku gdy okaże się, że nie były one zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Chorzów, dnia .....

.....  
podpis studenta

**Oświadczam**, że zapoznałem się z treścią obowiązującego w Uczelni Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń z funduszu stypendialnego dla studentów Górnośląskiej Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Karola Goduli w Chorzowie

Chorzów, dnia .....

.....  
podpis studenta

**Wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury przyznawania i ustalania wysokości stypendium dla osób niepełnosprawnych – zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)

Chorzów, dnia .....

.....  
podpis studenta