

.....  
data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie  
(pracownika ASP w Warszawie)

---

**OŚWIADCZENIE  
O WYBORZE KIERUNKU, NA KTÓRYM STUDENT  
BĘDZIE POBIERAŁ ŚWIADCZENIE STYPENDIALNE  
W ROKU AKADEMICKIM ...../.....**

UWAGA! Oświadczenie należy wypełnić komputerowo lub ręcznie - czytelnie drukowanymi literami.

Imię i nazwisko studenta : .....

Nr tel.: ..... e-mail: .....@cybis.asp.waw.pl

Adres do korespondencji: .....

Wydział: ..... Rok studiów: .....

System studiów (zaznacz właściwe poprzez wstawienie w nawiasie znaku x):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stacjonarne    | <input type="checkbox"/> Pierwszego stopnia     |
| <input type="checkbox"/> Niestacjonarne | <input type="checkbox"/> Drugiego stopnia       |
|   | <input type="checkbox"/> Jednolite magisterskie |

W związku z przyznaniem mi świadczenia stypendialnego na kierunku .....  
w Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie, w postaci (zaznacz właściwe poprzez wstawienie  
w nawiasie znaku x):

- Stypendium socjalnego  
 Stypendium dla osób niepełnosprawnych  
 Stypendium rektora  
 Zapomogi

niniejszym oświadczam, że świadczenie to będę pobierał wyłącznie na wskazanym wyżej  
kierunku studiów w Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie

.....  
data i podpis studenta

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie*.  
Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że administratorem moich danych osobowych jest Akademia Sztuk  
Pięknych w Warszawie; ul. Krakowskie Przedmieście 5; 00-068 Warszawa. Z inspektorem ochrony danych można się  
kontaktować na adres e-mail: [iodo@asp.waw.pl](mailto:iodo@asp.waw.pl). Celem przetwarzania danych osobowych jest rozpatrzenie wniosku  
o przyznanie świadczenia, o którym mowa w art. 86. ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce  
oraz ewentualna realizacja – podstawa prawna przetwarzania art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (tj. przetwarzanie jest  
niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze). Szczegółowe informacje dotyczące  
przetwarzania przez Akademię danych osobowych znajdują się na stronie internetowej pod adresem: [www.asp.waw.pl/dane-osobowe/](http://www.asp.waw.pl/dane-osobowe/).

Oświadczam, że posiadam pełną świadomość, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zgodność treści złożonych oświadczeń  
ze stanem faktycznym.

Zostałem/łam uprzedzony/a o odpowiedzialności oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwo  
określone w art. 233 §1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997, nr 88, poz.553 z późn. zm.) jak również świadomy/a  
odpowiedzialności za przestępstwo określone w art.286 § 1 Kodeksu Karnego oraz świadomy/a obowiązku zwrotu  
bezprawnie pobranych środków finansowych art. 233 Kodeksu Karnego.

.....  
data i podpis studenta