Warszawa, dnia ……….…… 20…… r.

……………….………………..

*(imię i nazwisko)*

……………….………………..

……………….………………..

*(adres)*

**Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej**

**na więcej niż jednym kierunku studiów lub na innym wydziale.**

Świadoma(-y) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam (zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym)*,* że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej w postaci:

1. stypendium socjalnego,
2. stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub obiekcie innym niż dom studencki,
3. stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych,
4. stypendium rektora dla najlepszych studentów
5. zapomogi –

- na więcej niż jednym kierunku studiów lub więcej niż jednym wydziale.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem moich danych osobowych jest Akademia Teatralna im. A. Zelwerowicza; ul. Miodowa 22/24; 00-246 Warszawa. Podanie danych jest uzasadnione na podstawie przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (art. 184) w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium. Dane nie zostaną przekazane podmiotom innym niż upoważnionym przez przepisy prawa. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*podpis wnioskodawcy)*