

**Wniosek o udzielenie rekomendacji do Programu Stypendiów Pomostowych  
na rok akademicki 2019/2020**



Imię i nazwisko: .....

Adres zameldowania: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

Nazwa i adres ukończonej szkoły ponadgimnazjalnej:

.....

Liczba punktów uzyskanych na egzaminie maturalnym (liczonych wg algorytmu): .....

Ja ....., niżej podpisana/ny \* oświadczam, że:

1. Złożyłam/łem aplikację / Zostałam/łem przyjęta/ty\*  
na I rok dziennych studiów I stopnia / I rok dziennych jednolitych studiów magisterskich\*  
na polską akademicką uczelnię publiczną:  
.....  
.....  
(nazwa uczelni, kierunek studiów, miejscowość)
2. Pochodzę z rodziny, której dochód w przeliczeniu na osobę nie przekracza 1.688 zł. brutto  
(wyliczony z czerwca 2019).
3. Zamieszkuję teren obszaru Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Wąbrzeska:  
gmina Dębowa Łąka / gmina Książki / gmina Ryńsk / miasta Wąbrzeźno\*.
4. Zapoznałam/łem\* się z Regulaminem przyznawania i przekazywania stypendiów dla studentów w  
ramach XVIII edycji Programu Stypendiów Pomostowych w roku akademickim 2019/2020  
Segment II.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do  
realizacji procesu rekrutacji stypendystów (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie  
danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem  
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 (RODO).
6. Jestem świadoma/my\* odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych i  
potwierdzam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**

\* niepotrzebne skreślić