Olsztyn dnia ………………………

…………………………………. . . . . . .

Nazwisko i imię doktoranta

…………………………………. . . . . ..

Nr albumu

…………………………………. . . . . . . . .

Dyscyplina naukowa

…………………………………………

Rok studiów

**OŚWIADCZENIE**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kk – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”   
oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 226 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 roku (tekst jednolity: Dz.U.2017.2183 ze. zm ), oświadczam, że:

* dokumenty dołączone do wniosku z dnia .......................... o pomoc materialną na rok akademicki .............................stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i  mojej rodziny w roku ......................... , a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
* we wniosku o przyznanie pomocy materialnej podałem/am stan mojej rodziny w roku podatkowym stanowiącym podstawę przyznania świadczeń pomocy materialnej oraz aktualny w dniu składania wniosku;
* wniosek o przyznanie świadczeń pomocy materialnej na rok akademicki .......................... złożyłem/am **wyłącznie na studiach doktoranckich** na Wydziale ……………………………………………………………………..   
  w dyscyplinie naukowej ………………………………………………………………. UWM w Olsztynie;
* zapoznałem/am się z treścią art. 199 ust. 3 w zw. z art. 184 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo   
  o szkolnictwie wyższym (tekst jednolity: Dz.U.2017.2183 ze. zm.) i oświadczam, że studiuję /nie studiuję\* na kierunku/dyscyplinie naukowej (podać kierunek studiów lub dyscyplinę) .............................. w uczelni (podać jakiej)............................................. oraz że nie otrzymuję tam stypendium socjalnego, stypendium socjalnego   
  w zwiększonej wysokości, stypendium rektora dla najlepszych studentów, stypendium dla najlepszych doktorantów.
* zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie;
* zapoznałem(am) się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10- 719 Olsztyn w celu rozpatrzenia wniosku, wydania decyzji stypendialnej, wypłaty świadczenia oraz do celów statystycznych i archiwalnych;
* w przypadku nienależnie pobranych świadczeń pomocy materialnej zobowiązuję się je niezwłocznie zwrócić na rachunek pomocy materialnej dla doktorantów (zgodnie z § 16 z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej uczestnikom studiów doktoranckich Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie).

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

(własnoręczny czytelny podpis doktoranta)

\* - właściwe zaznaczyć

**Pouczenie:**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony: www.uwm.edu.pl/daneosobowe. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej wycofaniem.