



2. Zapoznałem(am) z aktualnie obowiązującym „Regulaminem świadczeń dla studentów Warszawskiej Szkoły Zarządzania-Szkoły Wyższej”.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia uczelni o:
- uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku (data wydania decyzji o przyznaniu świadczenia),
  - uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierać wnioskowane świadczenie, oraz zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie.
4. Oświadczam, że: (niepotrzebne skreślić):
- Studia I stopnia / jednolite studia magisterskie rozpocząłem(am) dnia<sup>1</sup> .....
- posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą **(TAK NIE)**
  - posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą. **(TAK NIE)**
  - posiadam tytuł stopień naukowy doktora albo równorzędny, w tym uzyskany za granicą. **(TAK NIE)**
  - ubiegam się o przyznanie świadczeń na innym kierunku studiów - dotyczy to również innych uczelni - **(TAK NIE)**
  - jestem studentem będącym kandydatem na żołnierza zawodowego / będącym żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych **(TAK NIE)**
  - studentem będącym funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie. **(TAK NIE)**
5. Świadomy(a), że świadczenia z Funduszu Stypendialnego, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):
- łączny okres studiowania (posiadania przeze mnie statusu studenta) **przekracza 6 lat,**
- łączny okres studiowania (posiadania przeze mnie statusu studenta) **nie przekracza 6 lat.**
6. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 i 14 RODO, stanowiącą załącznik do Regulaminu, oraz że wypełniłem obowiązki informacyjne wynikające z ww. przepisów prawa wobec osób, od których bezpośrednio lub pośrednio dane osobowe zostały przez mnie pozyskane i zawarte we wniosku o w celu ubiegania się o świadczenie.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis studenta \_\_\_\_\_

**Potwierdzenie pracownika WSZ-SW:**

Potwierdzam kompletność złożonej dokumentacji.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis pracownika WSZ-SW)

<sup>1</sup> Wpisać datę podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów), co następuje z chwilą złożenia ślubowania.