**Załącznik nr 6**

do Zasady przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów  
Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu

…………………………………………………………… ….…………….………………………………..

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIA**

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 wprowadzania 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. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.), oświadczam, że:

**a)** dokumenty, dołączone do wniosku, stanowią komplet dokumentacji, poświadczającej dochody moje   
i mojej rodziny w roku........, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym. Podałem/-am stan mojej rodziny, aktualny w dniu składania wniosku,

**b)** ubiegam / nie ubiegam się o przyznanie i pobieram/ nie pobieram \*\*świadczeń pomocy materialnej   
na innych kierunkach studiów doktoranckich, w tym na innej uczelni

...................................................................................................................................................

(w przypadku pozytywnej odpowiedzi należy podać rok studiów oraz nazwę kierunku i uczelni)

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania DPM w przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innych studiach doktoranckich w tym na innej uczelni.

**c)** oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o pomoc materialną, nie ukończyłem/łam innego kierunku studiów doktoranckich \*\*

..................................................................................................................................................

(w przypadku pozytywnej odpowiedzi należy podać nazwę uczelni, wydział studiów oraz dokładną datę ukończenia )

................................................

(data, podpis)

**d)** oświadczam, że zapoznałem/łam się z obowiązującymi Zasadami przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu

...............................................

(data, podpis)

**e)** Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 Ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2002 r nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

................................................

(data, podpis)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, iż:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu,   
  z siedzibą we Wrocławiu (53-345), ul. Komandorska 118/120,
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach stypendialnych,
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
* podanie danych osobowych jest wymagane w zakresie objętym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i innymi właściwymi w przedmiocie sprawy aktami prawnymi.

\*\* Niewłaściwe skreślić