**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**

**w projekcie pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” – nabór V**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMER ALBUMU**  **……………** | | | | | **SEMESTR STUDIÓW**  **……………** | | | | | **ROK AKADEMICKI**  **..….… / .…..…** | | | | | **PESEL** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INSTYTUT:** ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KIERUNEK STUDIÓW:** ………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO I IMIĘ** …………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | ……………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFON KONTAKTOWY** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NUMER KONTA BANKOWEGO STUDENTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Na podstawie art. 28 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016 wyrażam zgodę do przetwarzanie moich danych osobowych w zbiorze Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój oraz na potrzeby realizacji projektu.

……...……………..………………………

*data i podpis studenta*

……...………………………………..……

*data i podpis pracownika Biura Projektów*

Decyzja Prorektora ds. rozwoju i nauki

Prorektor ds. rozwoju i nauki po rozpatrzeniu wniosku oraz na podstawie Regulaminu przyznawania świadczeń materialnych studentom Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Sanoku uczestniczącym w projekcie pn. **„Pogram praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”** w dniu ...................................

* przyznaje stypendium na okres:

………… miesięcy rozliczeniowych praktyki kursowej realizowanej w terminie: od ……………………………….………. do ……………………………….……….

…………. miesięcy rozliczeniowych praktyki pilotażowej realizowanej w terminie: od ……………………………….………. do ……………………………….……….

* nie przyznaje stypendium z powodu:

…………………………………………………………………………….………….……

…………………………………………………………………………….……………….

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

*podpis Prorektora ds. rozwoju i nauki*

Decyzja Prorektora ds. rozwoju i nauki

Prorektor ds. rozwoju i nauki po ponownym rozpatrzeniu wniosku w dniu …............................. postanawia:

* utrzymać w mocy decyzję z dnia ……………………………………………
* uchylić decyzję z dnia ………………………………………. i orzec:

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

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

*podpis Prorektora ds. rozwoju i nauki*

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że:

1. Nie realizuję praktyki zawodowej w zakładzie pracy z którym związany(a) jestem umową o pracę.
2. Nie pobieram stypendium w ramach innego projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Nie pobieram stypendium w programie Erasmus.
4. Nie otrzymuję wsparcia finansowego na rozwój systemu staży w ramach programu NCBiR dla Osi III POWER w ramach działania 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym PO WER konkurs nr 2/SP/POWER/3.1/2015 pn. „Studiujesz? Praktykuj!”
5. Nie uczestniczę(yłem) w projekcie pn. „Program praktyk zawodowych   
   w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”.

Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Uczelni w przypadku zaistnienia jakiejkolwiek zmiany danych będących przedmiotem niniejszego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *miejscowość i data* | *czytelny podpis* |