

Łowicz, 09.09.2021 r.

KZJ.8023.22.2021

**Pani**  
**Urszula Kapusta-Tymoshchuk**  
**Dyrektor**  
**Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
**w Łowiczu**

W załączeniu przekazuję Uchwałę Nr 747/2021 Zarządu Powiatu Łowickiego z dnia 7 września 2021 r. w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim.

Proszę o zamieszczenie na stronie internetowej Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu oraz wywieszenie w siedzibie podmiotu Uchwały Nr 747/2021 wraz z załącznikami.

**DYREKTOR**  
Wydziału Kontroli i Zarządzania Jednostkami

  
**Ilona Węzowska**

Załączniki:

- Uchwała Nr 747/2021 Zarządu Powiatu Łowickiego z dnia 7 września 2021 r. w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim;
- Wniosek o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium dla studenta kształcącego się na kierunku lekarskim;
- Klauzula informacyjna.

Uchwała Nr 747/2021  
Zarządu Powiatu Łowickiego  
z dnia 7 września 2021 r.

**w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej  
w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim**

Na podstawie art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920, z 2021 r. poz. 1038.) oraz § 4 ust. 1 Regulaminu określającego zasady przyznawania pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2019 r. poz. 4860), zmienionej Uchwałą Nr XXVIII/207/2020 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 30 września 2020 r. w sprawie zmiany Uchwały nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2020 r. poz. 5564) Zarząd Powiatu uchwala, co następuje:

§ 1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

§ 2. Informacje o naborze zostaną umieszczone na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, stronie BIP Starostwa Powiatowego w Łowiczu oraz na tablicy ogłoszeń zarówno w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, jak i Starostwa Powiatowego w Łowiczu, a także w prasie lokalnej i regionalnej.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Łowickiemu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Zarząd Powiatu Łowickiego:**

Marcin Kosiorek – Starosta Łowicki

Piotr Malczyk – Wicestarosta Łowicki

Janusz Michalak – Członek Zarządu

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

## UZASADNIENIE

W dniu 28 sierpnia 2019 r. Rada Powiatu Łowickiego podjęła Uchwałę Nr XII/91/2019 w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, zmieniona Uchwałą Nr XXVIII/207/2020 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 30 września 2020 r. w sprawie zmiany Uchwały nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim. Załącznik do powyższej Uchwały stanowi „Regulamin określający zasady przyznawania pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim”. Zgodnie z § 4 ust. 1 powyższego Regulaminu, Zarząd Powiatu ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium dla studentów.

## OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W FORMIE STYPENDIUM STUDENTOM KSZTAŁCĄCYM SIĘ NA KIERUNKU LEKARSKIM

1. Zarząd Powiatu Łowickiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium (dalej stypendium) studentom kształcącym się na kierunku lekarskim.
2. Stypendium ma formę pieniężną i przyznawane jest na okres 12 miesięcy, tj. od 1.10.2021 r. do 30.09.2022 r.
3. Wysokość stypendium wynosi maksymalnie do 2 000,00 zł brutto miesięcznie.
4. Stypendium może być przyznane kandydatowi, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - 1) jest studentem VI roku kształcącym się na kierunku lekarskim,
  - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
  - 3) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz z urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego w okresie, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
  - 4) zawarł umowę stypendialną, stanowiącą załącznik do niniejszego ogłoszenia.
5. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
6. Wniosek wraz z klauzulą informacyjną, na drukach zgodnych z załącznikami nr 1 i 2 do *Regulaminu określającego zasady przyznawania pomocy materialnej w formie stypendium kształcącym się na kierunku lekarskim* stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się kierunku lekarskim, zmieniona Uchwałą Nr XXVIII/207/2020 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 30 września 2020 r. w sprawie zmiany Uchwały nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim należy złożyć w Sekretariacie Starostwa Powiatowego, przesłać pocztą lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP (decyduje data wpływu do Starostwa), w terminie **do 08.10.2021 r.**
7. Do wniosku należy dołączyć oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta wraz z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów, w tym o niekorzystaniu z urlopów określonych w regulaminie studiów, urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego oraz niepowtarzaniu roku.
8. O wyborze kandydata do rekomendacji zdecyduje Komisja, powołana przez Zarząd Powiatu Łowickiego, po przeprowadzonej rozmowie, w drodze głosowania jawnego, zwykłą większością głosów.
9. Rozmowy z kandydatami, których wnioski spełniły wymagania formalne zostaną przeprowadzone **16.10.2021 r.**
10. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Powiatu Łowickiego po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji – w terminie nie dłuższym niż **do 23.10.2021 r.**
11. Informacja o przyznaniu stypendium zostanie zamieszczona na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Łowiczu oraz stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej

w Łowiczu w dniu podjęcia decyzji przez Zarząd Powiatu Łowickiego oraz przekazana kandydatom.

12. Udzielenie stypendium poprzedzi podpisanie z kandydatem umowy, stanowiącej załącznik do niniejszego ogłoszenia, określającej w szczególności warunki przyznania stypendium, zasady jego wypłaty, okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu kwoty odpowiadającej całości stypendium pobranej przez studenta.
13. Ogłoszenie zostanie umieszczone na stronie internetowej ZOZ w Łowiczu, w BIP Starostwa Powiatowego w Łowiczu oraz na tablicach ogłoszeń w siedzibach ww. podmiotów w dniu podjęcia przez Zarząd Powiatu Łowickiego stosownej uchwały, natomiast w prasie lokalnej – 16.09.2021 r., a w prasie o zasięgu wojewódzkim – 16.09.2021 r.

**STAROSTA ŁOWICKI**

**Marcin Kosiorok**

UMOWA Nr ...../.....

zawarta w dniu .....

pomiędzy:

**Powiatem Łowickim**, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, NIP 834-15-47-057, zwany dalej Powiatem, reprezentowanym przy podpisywaniu niniejszej umowy przez Zarząd Powiatu Łowickiego, w imieniu którego działają:

- 1) Marcin Kosiorek – Starosta Łowicki,
  - 2) Piotr Malczyk – Wicestarosta Łowicki
- zwanym dalej „Powiatem”

a

Panią/Panem ....., zamieszkałą (ym) .....  
PESEL .....  
zwanym dalej „Studentem”

Na podstawie Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się kierunku lekarskim, zmienionej Uchwałą Nr XXVIII/207/2020 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 30 września 2020 r. w sprawie zmiany Uchwały nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim oraz Uchwały Nr ..... Zarządu Powiatu Łowickiego z dnia ..... w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, strony zawierają umowę, której przedmiotem jest określenie warunków przyznania i wypłacania pomocy materialnej w formie stypendium (dalej stypendium), o następującej treści:

## § 1

1. Powiat oświadcza, że student w okresie od 1.10.2021 r. do 30.09.2022 r. będzie otrzymywać stypendium.
2. Kwota przyznanego stypendium wynosi 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych) brutto miesięcznie. Wypłata stypendium nastąpi po potrąceniu należności publicznoprawnych.
3. Stypendium będzie wypłacane w okresach miesięcznych, do końca każdego miesiąca na rachunek bankowy Studenta, tj. nazwa banku i numer konta bankowego: ....., z zastrzeżeniem ust. 4.
4. W przypadku stypendium za miesiące październik oraz listopad 2021 roku stypendium zostanie wypłacone po zawarciu niniejszej umowy nie później niż do .....

## § 2

1. Student zobowiązuje się do odbycia stażu i podjęcia pracy co najmniej na okres 2 lat po odbyciu stażu jako lekarz w wymiarze pełnego etatu w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28.
2. Zatrudnienie, o którym mowa w ust. 1, nastąpi w trybie rezydentury lub umowy o pracę.
3. Student zobowiązuje się do dokonania wyboru specjalizacji, która jest deficytowa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, tj. w zakresie chorób wewnętrznych, pediatrii, ginekologii i położnictwa, chirurgii, intensywnej terapii oraz anestezjologii.

## § 3

W trakcie obowiązywania umowy Student zobowiązuje się do:

- 1) niezwłocznego przekazywania do Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, informacji o każdej zmianie danych teleadresowych,
- 2) przedkładania do Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, wydanego przez uczelnię zaświadczenia o odbywaniu studiów w terminie 14 dni od rozpoczęcia II semestru,
- 3) pisemnego informowania Starostwa Powiatowego w Łowiczu, Wydział Kontroli i Zarządzania Jednostkami, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, o wszelkich okolicznościach mających znaczenie dla realizacji Umowy w terminie 14 dni od daty zaistnienia ww. okoliczności.

## § 4

1. Student traci prawo do otrzymywania stypendium, a w przypadku jego otrzymania, zobowiązany jest do jego zwrotu w przypadku:

- 1) przyznania stypendium na podstawie niezgodnych z prawdą oświadczeń i dokumentów, które powodują, że student nie spełniał warunków jego otrzymania;
- 2) nieprzedłożenia zaświadczenia, o odbywaniu studiów wydanego przez uczelnię;
- 3) rezygnacji z prawa do stypendium lub rozwiązania umowy stypendialnej;
- 4) utraty statusu studenta,
- 5) korzystania z urlopów określonych w regulaminie studiów oraz urlopu macierzyńskiego i rodzicielskiego;
- 6) niedotrzymania warunków umowy stypendialnej.

2. Po zakończeniu urlopów, o których mowa w ust. 1 pkt 5, wypłatę stypendium wznowia się na wniosek Studenta od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ustały przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

## § 5

1. W przypadkach określonych w § 4 ust. 1 Powiat wstrzymuje wypłatę stypendium począwszy od miesiąca, w którym zaistniały przewidziane w nich okoliczności.

2. W przypadkach, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 2 i ust. 2, wznowienie wypłaty stypendium następuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ustały przesłanki powodujące utratę prawa do otrzymywania stypendium.

3. Zaistnienie przypadków, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 1-2, 4 i 6, w tym niepodjęcie pracy w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu lub przerwanie zatrudnienia przed upływem okresu wskazanego w § 2 ust. 1 umowy z przyczyn leżących po stronie Studenta, a także zmiana specjalizacji określonej w § 2 ust. 3 niniejszej umowy, stanowi przesłankę do rozwiązania

niniejszej umowy oraz zwrotu kwoty odpowiadającej całości stypendium pobranego przez Studenta, w terminie 30 dni od wystąpienia powyższych zdarzeń, wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zapłaty.

4. Środki, o których mowa w ust. 3, Student zwraca na rachunek bankowy Powiatu (nazwa banku) nr konta bankowego .....

## § 6

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Student zobowiązuje się do zwrotu kwoty odpowiadającej całości otrzymanego stypendium wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zapłaty na rachunek bankowy wskazany w § 5 ust. 4.

## § 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145) oraz Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim, zmienioną Uchwałą Nr XXVIII/207/2020 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 30 września 2020 r. w sprawie zmiany Uchwały nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim.

## § 8

1. Zmiany lub uzupełnienie umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się rozstrzygać wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub z nią związane polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozwiązania sporu, poddają rozstrzygnięcie sądowi miejscowo właściwemu dla siedziby Powiatu.

## § 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

## § 10

Informacja administratora danych osobowych:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm..) – dalej zwanym „Rozporządzeniem”:
  2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Łowicki z siedzibą w Łowiczu, przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, tel.: 046 811-53-00, e-mail: [starostwo@powiatlowicki.pl](mailto:starostwo@powiatlowicki.pl)
  3. W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail [iod@powiatlowicki.pl](mailto:iod@powiatlowicki.pl) lub pisemnie pod adresem ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu:
- a) zawarcia i wykonania Umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i lit. f Rozporządzenia,

- b) ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącymi realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia,
  - c) prowadzenia dokumentacji Umowy oraz obsługi księgowej, finansowej i administracyjnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia,
- 4) Państwa dane mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
  - 5) Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich;
  - 6) Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140);
  - 7) posiadają Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych, sprostowania, wniesienia sprzeciwu oraz ograniczenia przetwarzania;
  - 8) mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Pani danych osobowych dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia;
  - 9) podanie przez Państwo danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej.
2. Administrator zobowiązuje się do ochrony danych przed zniszczeniem, utratą lub nieupoważnionym dostępem w trakcie obowiązywania Umowy oraz do zachowania ich w tajemnicy również po zakończeniu Umowy.

.....  
POWIAT ŁOWICKI

.....  
STUDENT

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
określającego zasady przyznawania  
pomocy materialnej w formie  
stypendium studentom kształcącym  
się na kierunku lekarskim

**WNIOSEK**  
**o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium dla studenta kształcącego się**  
**na kierunku lekarskim w roku akademickim .....**

**WYPEŁNIA STUDENT:**

Miejscowość, data.....  
Imię (imiona) i nazwisko .....  
PESEL.....  
Adres miejsca zamieszkania .....  
Numer telefonu, adres e-mail.....  
Nazwa uczelni.....  
Rozpoczynany rok studiów .....  
Średnia ocen za ostatni rok akademicki poprzedzający rozpoczynany rok studiów .....  
Preferowana dziedzina specjalizacji .....

.....  
(podpis kandydata)

**WYPEŁNIA KOMISJA:**

\*Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej w kwocie ..... zł brutto / miesiąc

\*Wniosek odrzucono (z powodu): .....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis Przewodniczącego Komisji)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik do Uchwały Nr. XXVIII/207/2020  
Rady Powiatu Łowickiego  
z dnia 30 września 2020.

Załącznik nr 2 do Regulaminu  
określającego zasady przyznawania  
pomocy materialnej w formie  
stypendium studentom kształcącym  
się na kierunku lekarskim

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1) – dalej również „Rozporządzenie”:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Łowiczu, z siedzibą przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych przez e-mail: [iod@powiatlowicki.pl](mailto:iod@powiatlowicki.pl) lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Łowiczu, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz;
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań związanych z przyznaniem pomocy materialnej w formie stypendium, tj.:
  - a) na podstawie Uchwały Nr XII/91/2019 Rady Powiatu Łowickiego z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie pomocy materialnej w formie stypendium przyznawanej studentom kształcącym się na kierunku lekarskim zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;
  - b) na podstawie umowy stypendialnej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia;
- 4) Państwa dane zostaną ujawnione Starostwu Powiatowemu w Łowiczu oraz Komisji powołanej przez Zarząd Powiatu Łowickiego. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 5) Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140);
- 6) Posiadają Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych, sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania;
- 7) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących naruszałoby przepisy Rozporządzenia;
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w naborze wniosków i realizacji umowy dot. przyznania pomocy materialnej w formie stypendium.

Oświadczam, iż powyższą informację przyjąłem/łam do wiadomości.

.....  
(podpis kandydata)