



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt PO KL Warto poczuć chemię
– zwiększenie liczby absolwentów kierunku chemia na Uniwersytecie im. A. Mickiewicza w Poznaniu

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM MOTYWACYJNEGO
na rok 2014/2015
dla uczestnika projektu

*„Warto poczuć chemię – zwiększenie liczby absolwentów kierunku CHEMIA
na Uniwersytecie im. A. Mickiewicza w Poznaniu”*

Data przyjęcia wniosku	Nr rejestracyjny wniosku

1. Wypełnione i podpisane wnioski wraz z załącznikami należy złożyć do dnia **31 października 2014** roku w pokoju projektowym (pok. 1.72, poziom –1) w godzinach jego urzędowania.
2. Należy zwrócić szczególną uwagę na podanie poprawnego **numeru konta bankowego** oraz **adresu mailowego** i **numeru telefonu** gdyż może zaistnieć pilna potrzeba kontaktu Komisji Stypendialnej z Wnioskodawcą.
3. Prosimy wypełnić wszystkie pozycje we wniosku czytelnie pismem drukowanym.

I. DANE O OSOBIE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM (WNIOSKODAWCY)

Imię (imiona):

Nazwisko:

Numer albumu:

Data i miejsce urodzenia:

II. DANE KONTAKTOWE

Telefon:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):
.....

Adres:

Ulica:

Nr domu: Nr lokalu:.....

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Numer rachunku bankowego: _ _ _ _ _

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 wszystkie dane dotyczące kandydatów będą zbierane, przechowywane i chronione oraz wykorzystywane wyłącznie w sprawach związanych z przydziałem stypendiów.



Projekt PO KL Warto poczuć chemię
– zwiększenie liczby absolwentów kierunku chemia na Uniwersytecie im. A. Mickiewicza w Poznaniu

III. OŚWIADCZENIA

dotyczy studentów I roku studiów:

- A. Oświadczam, że zostałam/zostałem przyjęta/przyjęty po raz pierwszy na I rok studiów stacjonarnych I stopnia na Wydziale Chemii UAM.
- B. Oświadczam, że studia na danym **kierunku zamawianym** rozpoczęłam/rozpocząłem po raz pierwszy w życiu.

dotyczy wszystkich studentów:

- C. Oświadczam, że nie pobieram **stypendium motywacyjnego** na innym **kierunku zamawianym**.
- D. Zobowiązuję się do udokumentowania zaliczenia wszystkich przedmiotów objętych moim programem studiów w semestrze zimowym do dnia **28 lutego 2015 roku** przedkładając oryginał i pozostawiając kserokopię karty egzaminacyjnej w pokoju projektowym w godzinach urzędowania.
- E. W związku z udziałem w Projekcie „Warto poczuć chemię – zwiększenie liczby absolwentów kierunku CHEMIA na Uniwersytecie im. A. Mickiewicza w Poznaniu” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Uniwersytet im. A. Mickiewicza, 60-712 Poznań, ul. Wieniawskiego oraz Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
 - b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
 - c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
 - d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - e) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- F. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią „Regulaminu przyznawania stypendiów motywacyjnych w ramach poddziałania 4.1.2. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki pt. „Warto poczuć chemię – zwiększenie liczby absolwentów kierunku chemia na Uniwersytecie im. A. Mickiewicza w Poznaniu” i akceptuję zawarte w nim warunki.
- G. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i jestem świadoma(y) odpowiedzialności cywilnej i karnej związanej z podaniem nieprawdziwych danych w celu uzyskania korzyści majątkowej (Art. 297. § 1. i 2. Dz. U. 1997 nr 88 poz. 553, Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.), i będzie to równoznaczne z utratą uprawnień do udziału w programie stypendialnym.

Podpis wnioskującego

Miejscowość, data

.....

.....