Olsztyn, dnia ...............................

*Olsztyn, date: ..............................*

**REKTOR**

**UNIWERSYTETU WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO**

**w Olsztynie**

***RECTOR***

***OF THE UNIVERSITY OF WARMIA AND MAZURY***

***in Olsztyn***

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM NAUKOWEGO**

***APPLICATION FOR SCHOLARSHIP AWARD***

**Proszę o przyznanie stypendium naukowego w roku akademickim…………………**

***I hereby apply for a scholarship in the academic year …………………***

#

#  Tab. 1

|  |
| --- |
| Nazwisko i imię**First name and surname** |
| PESEL/ ID number**Personal / ID number** | Imię ojca **Father's name**  |
| Dyscyplina naukowa Academic discipline |
| Rok studiów I**Year of studies: I** | Studia stacjonarne**Full-time studies** |
| Adres do korespondencji**Mailing address** |
| Numer telefonu kontaktowegoContact telephone number  | e-mail |

Oświadczam, że wykonywanie pracy zarobkowej nie będzie kolidowało z obowiązkami uczestnika studiów doktoranckich.\*\*

*I declare that my employment will not interfere with my obligations as a doctoral student.\*\**

 ……………………………..………

 (czytelny podpis doktoranta)

*(legible signature of the doctoral candidate)*

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania stypendiów naukowych doktorantom Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich w zakresie Biogospodarki w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie.**

**Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium naukowego oświadczam, że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

***I declare that I have read the rules for granting scholarships to doctoral students of the Interdisciplinary Doctoral Programme in Bioeconomy at the University of Warmia and Mazury in Olsztyn.***

***In full awareness of my liability for providing false data - including my expulsion from the University and the obligation to return an unlawfully acquired scholarship, I declare that the information provided above is complete, true and correct.***

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

 (czytelny podpis doktoranta)

 *(legible signature of the doctoral candidate)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn w celu ustalenia wysokości i przyznania stypendium naukowego wraz z przeprowadzeniem procedury niezbędnej do jego wypłaty z tytułu realizacji zadań w projekcie pn. Program Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich „Biogospodarka’’.

Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawiania.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony: www.uwm.edu.pl/daneosobowe. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Państwa zgody przed jej wycofaniem.

*I agree to processing of my personal data by the University of Warmia and Mazury in Olsztyn with a registered address at ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn to establish the amount of, and to award a scholarship, including the procedure required for its payment resulting from implementation of tasks in the projects entitled the “Bioeconomy’’ Interdisciplinary Doctoral Studies Programme.*

*My consent for personal data processing is voluntary and I have been informed about my right to access my data and to correct them.*

*We kindly inform you that your consent may be withdrawn at any moment, by providing a consent withdrawal form to the Data Protection Officer at the UWM, which can be downloaded from www.uwm.edu.pl/daneosobowe. Consent withdrawal will not affect the lawfulness of data processing made based on your consent given before its withdrawal.*

………………………………………………………….…………………………

(wyrażam zgodę - czytelny podpis doktoranta)

*(I express my consent - legible signature of the doctoral candidate)*

**Załącznik do podania / *Schedule to the application:***

**Harmonogram realizacji pracy doktorskiej zawierający opis „kamieni milowych” osiąganych po każdym roku studiów doktoranckich.**

***Doctoral dissertation timeline containing a description of “milestones” reached after each year of doctoral studies.***

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** | **INFORMATION ON PERSONAL DATA PROCESSING** |
| **I. Administrator danych osobowych:**Administratorem Państwa danych osobowych jest **Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.**  | **I. Data Controller**The controller of your personal data is **the University of Warmia and Mazury in Olsztyn with a registered address at ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn.**  |
| **II. Inspektor Ochrony Danych:**Wyznaczyliśmy **Inspektora Ochrony Danych**, z którym możecie Państwo się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw przez formularz kontaktowy na stronie: *uwm.edu.****p****l/daneosobowe/formularz* oraz e-mail: *bkw@uwm.edu.pl*; nr tel.: 89-523-36-78 lub pisemnie na adres: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn | **II. Data Protection Officer**We have appointed a **Data Protection Officer**, whom you can contact in matters related to protection of your personal data and exercising your rights to use a contact form at the website: *uwm.edu.****p****l/daneosobowe/formularz* and e-mail: *bkw@uwm.edu.pl*; phone No. 89-523-36-78 or in writing at the address: ul. Prawocheńskiego 9, pok. 109, 10-719 Olsztyn |
| **III. Cele i podstawy przetwarzania:**Państwa dane osobowe będą przetwarzane **w celu ustalenia wysokości i przyznania stypendium naukowego wraz z przeprowadzeniem procedury niezbędnej do jego wypłaty z tytułu realizacji zadań w projekcie pn. Program Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich „Biogospodarka’’** realizowanego na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie. | **III. Purposes and bases for data processing**Your personal data will be processed t**o establish the amount of, and to award a scholarship, including the procedure required for its payment and resulting from implementation of tasks in the projects entitled the “Bioeconomy’’ Interdisciplinary Doctoral Studies Programme,** carried out at the University of Warmia and Mazury in Olsztyn. |
| **IV. Kategorie danych przetwarzania:**Kategoriami przetwarzanych Państwa danych osobowych będą: tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko, imię ojca, dane identyfikacyjne, numer ewidencyjny PESEL/ numer ID, numer i seria DO/paszportu, miejsce urodzenia, miejsce zameldowania, adres do korespondencji, adres e-mail (w tym inny niż służbowy), telefon (w tym inny niż służbowy), numer konta bankowego, płeć. | **IV. Categories of processed data:**Categories of personal data processed will include: academic title, degree, first name and surname, father's name, identification data, personal ID No. (PESEL) / ID No., number and series of ID card / passport, place of birth, registered residence, mailing address, e-mail address (including e-mails other than official), bank account number and sex. |
| **V. Odbiorca danych:**Państwa dane osobowe mogą być udostępnione instytucjom biorącym udział w finansowaniu/ dofinansowaniu realizowanego projektu, instytucjom uprawnionym do kontroli oraz jednostkom Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie zaangażowanym w realizację i rozliczanie projektu. | **V. Data recipient:**Your personal data can be made available to institutions taking part in financing / co-financing the project implemented, institutions authorized to carry out auditing activity and units of the University of Warmia and Mazury in Olsztyn involved in implementation and settlement of the project. |
| **VI. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych:**Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza teren Polski, Unii Europejskiej oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowych. | **VI. Data transfer to third countries or international institutions:**Your personal data will not be transferred to any third countries (outside the area of Poland, the European Union and the European Economic Area) or to international organizations. |
| **VII. Okres przechowywania danych:**Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w umowie o finansowanie/ dofinansowanie projektu. | **VII. Data retention period:**Your personal data will be retained for the period specified in the agreement for project financing / co-financing, |
| **VIII. Przysługujące Państwu prawa:** W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:1. dostępu do wglądu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. sprostowania danych,
3. usunięcia danych,
4. ograniczenia przetwarzania danych,
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
6. przenoszenia danych,
7. wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

W celu realizacji swoich praw, prosimy Państwa o zgłoszenie przysługującego Państwu żądania Inspektorowi Ochrony Danych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Na stronie: *uwm.edu.pl/daneosobowe* znajdą Państwo przewidziane ku temu procedury. | **VIII. Your rights:** In relation to the processing of your personal data, you have the right to::1. access to your data and to receive a copy,
2. correct your data,
3. remove your data
4. limit data processing
5. object to the data processing
6. move your data
7. lodge a complaint with a supervisory authority,
8. withdraw your consent to personal data processing.

To exercise your rights, please contact the Data Protection Officers of the University of Warmia and Mazury in Olsztyn to submit your request. The procedures to be followed in such a case can be found at: *uwm.edu.pl/daneosobowe*. |
| **IX. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem przygotowania dokumentów zatrudnieniowych w związku z realizowanym projektem. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa zatrudnienia w projekcie i tym samym wypłacenia wynagrodzenia za wykonane w nim zadania. | **IX. Information on requirement / voluntary basis of data provision**Provision of your personal data is a condition for preparing employment documents related to the project implemented. A refusal to provide your personal data will result in a refusal of employ you in the project, and thus to pay remuneration for the tasks performed under that project. |
| **X. Informacja o źródle danych** Źródłem Państwa danych osobowych jest ustalenie wysokości i przyznania stypendium naukowego wraz z przeprowadzeniem procedury niezbędnej do jego wypłaty z tytułu realizacji zadań w projekcie pn. Program Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich „Biogospodarka”. | **X. Information on data source** The source of your personal data is the establishment of the amount of scholarship and its award, including the procedure required for its payment for implementation of tasks in the projects entitled the “Bioeconomy’’ Interdisciplinary Doctoral Studies Programme. |

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA / *TO BE COMPLETED BY THE SCHOLARSHIP COMMITTEE*

Doktorant/doktorantka\*

Uzyskał/a……………………punktów wyniku przeprowadzania merytorycznej oceny na podstawie regulaminu przyznawania stypendiów naukowych doktorantom Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich w zakresie Biogospodarki w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie oraz zajął/a…… miejsce na liście rankingowej w dyscyplinie naukowej ……………………………………………………………………………..Roku …..Wydziału………………………………………………………

Komisja stypendialna wnioskuje o przyznanie/nieprzyznanie\* stypendium naukowego w roku akademickim 20….../…... .

*Doctoral candidate\**

*Obtained ……………………points as a result of a substantive evaluation based on the Rules for granting scholarships to doctoral students of the Interdisciplinary Doctoral Programme in Bioeconomy in the University of Warmia and Mazury in Olsztyn and was ranked in the …… place on the ranking list in the academic discipline ……………………………………………………………………………..Year …..Faculty………………………………………………………*

*The Scholarship Committee puts forward a motion to award / not to award\* the scholarship to the doctoral candidate in academic year 20….../…... .*

Podpisy członków Komisji Stypendialnej / Signatures of the Scholarship Committee Members

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………. | …………………………………………………………… |
| ………………………………………………………….... | …………………………………………………………… |
| …………………………………………………………… | …………………………………………………………… |
| …………………………………………………….*Data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej* |  |

*Date and signature of the Chair of the Scholarship Committee*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy uczestników studiów doktoranckich, którzy pozostają w stosunku pracy lub nawiązali stosunek pracy

*\* Delete as appropriate*

*\*\*Applies to doctoral students who are employed or who have signed an employment contract.*