

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI
w semestrze ZIMOWYM/LETNIM*
w roku akademickim 2025/2026**

1.	Imię i nazwisko studenta	
2.	Data i miejsce urodzenia	
3.	Adres stałego zameldowania	
4.	Pesel/NIP; numer albumu	
5.	Telefon	
6.	Adres e-mail	
7.	Aktualny rok studiów	

Proszę o przyznanie zapomogi z powodu ^{*)}:

- 1) kradzieży,
- 2) powodzi,
- 3) pożaru,
- 4) ciężkiej choroby studenta lub nieszczęśliwego wypadku, któremu uległ student,
- 5) utratę lub zakup niezbędnej do studiowania pomocy medycznej, w szczególności
szkieł korekcyjnych bądź sprzętu rehabilitacyjnego,
- 6) śmierci najbliższego członka rodziny studenta, ciężkiej choroby lub nieszczęśliwego
wypadku, któremu uległ najbliższy członek rodziny studenta,
- 7) urodzenia się dziecka studenta,
- 8) inne.....

^{*)} niepotrzebne skreślić

Opis zdarzenia (skrót):

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam:

.....

.....

Nadbużańskiej Szkole Wyższej przepisów kancelaryjnych i archiwalnych;

- 4) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do ostatecznego rozpatrzenia sprawy;
- 5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 6) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym;
- 7) przy przetwarzaniu podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

.....
miejsowość, data

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik dziekanatu:

Dochód miesięczny na osobę w rodzinie studenta za rok wynosi:

- zgodnie ze złożonymi dokumentami zł;
- zgodnie ze złożonym przez studenta oświadczeniem (jeśli student nie otrzymuje świadczeń) zł.

Data złożenia wniosku w dziekanacie r.

Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu