

Imię i nazwisko .....

Adres .....

.....

Telefon kontaktowy .....

E-mail .....

**WNIOSEK STUDENTA/DOKTORANTA\*  
O ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA KSZTAŁCENIE**

Data .....

Wydział .....

Kierunek studiów .....

Rodzaj studiów:  jednolite magisterskie  pierwszego stopnia  drugiego stopnia  trzeciego stopnia

Forma studiów:  stacjonarne  niestacjonarne

Rok studiów .....

Uprzejmie proszę o całkowite/ częściowe\* zwolnienie z opłat za kształcenie  
w semestrze letnim/ zimowym\* roku akademickim 20.../ 20...

**Uzasadnienie:**

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

.....  
(podpis studenta/doktoranta\*)

\* niepotrzebne skreślić

**WYPEŁNIA DZIEKANAT:**

Semestr studiów	Dotychczasowe zwolnienia (podać kwotę)	
	za kształcenie, tzw. „czesne”	za powtarzanie przedmiotów

.....  
(podpis pracownika dziekanatu)

1. Wysokość dochodu na 1 osobę w rodzinie .....
2. Wysokość przyznanego stypendium socjalnego.....
3. Wysokość przyznanego stypendium dla osób niepełnosprawnych .....
4. Wysokość przyznanego stypendium Rektora dla studentów .....
5. Wysokość przyznanego stypendium Rektora dla doktorantów.....

.....  
(podpis pracownika dziekanatu)

**Załączniki:**

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5.....

## **Obowiązek informacyjny do wniosku o zwolnienie z opłat za kształcenie**

### **Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie moich danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski z siedzibą przy pl. Uniwersyteckim 1, 50-137 Wrocław;
2. Administrator danych powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: IOD@uwr.edu.pl;
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą dla celów zwolnienia z opłat za kształcenie oraz do celów archiwalnych i statystycznych. Podstawę prawną przetwarzania stanowią: udzielona zgoda oraz ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ewentualne konsekwencje niepodania danych to nierozpatrzenie wniosku o zwolnienia z opłat za kształcenie ;
5. Moje dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, w tym w szczególności ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
6. Moje dane osobowe przechowywane będą jako część dokumentacji przebiegu studiów na podstawie przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz aktów wykonawczych do tej ustawy przez czas trwania studiów, a następnie w celach archiwalnych przez okres 50 lat;
7. Mam prawo do cofnięcia zgody, stanowiącej podstawę prawną przetwarzania, w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jednak cofnięcie zgody jest jednoznaczne z brakiem możliwości dalszego uczestniczenia w procesie rozpatrywania wniosku;
8. Posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także prawo do przenoszenia danych. Zdaję sobie jednak sprawę, że moje uprawnienia mogą być ograniczone przez szczególne przepisy prawa;
9. Decyzje w mojej sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu;
10. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

### **Klauzula zgody**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław, moich danych osobowych zawartych we wniosku o zwolnienie z opłat za kształcenie, w celu zwolnienia z opłaty za kształcenie oraz wykorzystywanie ich do celów archiwalnych i statystycznych.

### **Błędy danych**

Przyjmuję do wiadomości, że Uniwersytet Wrocławski nie ponosi odpowiedzialności za błędne wprowadzenie danych przez wnioskodawcę w systemie USOS.

Prawdziwość danych zawartych w podaniu  
potwierdzam własnym podpisem

.....