#  Załącznik nr 5

#  do Regulaminu świadczeń

#  dla studentów ASP w Katowicach

#

**Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach**

## WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA DOKTORANTÓW

w roku akademickim…………. /……………

 **Dane wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Nr albumu** |
| **Środowiskowe studia doktoranckie****Dziedzina: sztuki****Dyscyplina: sztuki plastyczne i konserwacja dzieł sztuki** | **Zakres** | **Rok studiów**  |
| **Forma studiów (1)** | **Stacjonarne □ Niestacjonarne □**  |
| **Adres stałego zameldowania doktoranta** | **Obywatelstwo** | **Adres do korespondencji**  | **Ukończone studia doktoranckie:****(podać uczelnię i rok ukończenia)****………………………………………….****uzyskany stopień………………………**  |
| **Telefon kontaktowy** **e -mail** |

***(1)wpisć X w odpowiednim polu***

**Wypełnia Biuro Środowiskowych Studiów Doktoranckich**

**Średnia ocen.**

**Średnia ocen z egzaminów uzyskana w roku akademickim 20…./20….**

 **wynosi: ………..**

 ..……………………………………

 *(data, podpis i pieczęć pracownika )*

**Osiągnięcia doktoranta.**

**Oświadczam, iż w roku akademickim 20……/20…….. zdobyłam/łem następujące osiągnięcia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj osiągnięcia** | **Opis (data, miejsce)** | **Liczba przyznanych punktów** |
| 1. **POSTĘPY W PROWADZENIU BADAŃ NAUKOWO – ARTYSTYCZNYCH**
 |
| Wystawa indywidualna międzynarodowa |  |  |
| Wystawa zbiorowa międzynarodowa |  |  |
| Wystawa indywidualna krajowa |  |  |
| Wystawa zbiorowa krajowa |  |  |
| Nagroda lub wyróżnienie w konkursie międzynarodowym |  |  |
| Nagroda lub wyróżnienie w konkursie krajowym |  |  |
| Udział w projekcie międzynarodowym/targi, konkursy, plenery, warsztaty, festiwale itp./ |  |  |
| Udział w projekcie krajowym, międzyuczelnianym, uczelnianym/targi, konkursy, plenery, warsztaty, festiwale itp./ |  |  |
| Udział w konferencji naukowej międzynarodowej (prelegent) |  |  |
| Udział w konferencji naukowej krajowej, międzyuczelnianej, uczelnianej (prelegent) |  |  |
| Zrealizowane projekty graficzne, grafiki użytkowej zarówno poligraficzne, jak i komputerowe, aranżacje wystaw, zrealizowane projekty scenograficzne |  |  |
| Publikacja autorskich artykułów w wydawnictwie międzynarodowym/publikacje książkowe, materiały pokonferencyjne, internetowe czasopisma naukowe/ |  |  |
| Publikacja autorskich artykułów w wydawnictwie krajowym/ publikacje książkowe, materiały pokonferencyjne, internetowe czasopisma naukowe/ |  |  |
| Udokumentowane próby i badania technologiczne |  |  |
| 1. **POSTĘPY W PRZYGOTOWANIU ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**
 |
| **Opinia opiekuna artystycznego/promotora** | **Załącznik do wniosku** | **Liczba przyznanych punktów** |
|  |  |  |
| 1. **SZCZEGÓLNE ZAANGAŻOWANIE W PRACĘ DYDAKTYCZNĄ**
 |
| **Rodzaj osiągnięcia** | **Opis (data, miejsce)** | **Liczba przyznanych punktów** |
| Działalność w kołach naukowych |  |  |
| Pomoc przy organizacji konferencji studenckich i naukowych |  |  |
| Pomoc w organizacji warsztatów, wystaw studenckich |  |  |
| Indywidualne autorskie programy zajęć realizowane ponad obowiązkowy program |  |  |
| Inne |  |  |

***Oświadczenie doktoranta:***

Ja ……………………………………….. niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w  art. 286 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 poz. 1137 z późn. zm.)[[1]](#footnote-1) oraz świadomy/a treści art. 93 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.)[[2]](#footnote-2)2 jak również odpowiedzialności dyscyplinarnej na podstawie art. 307 tej ustawy[[3]](#footnote-3)3 oraz świadomy/a obowiązku zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych **OŚWIADCZAM, ŻE:**

Zapoznałem/am się z aktualnie obowiązującym Regulaminem świadczeń dla studentów Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach wraz z załącznikami stanowiącymi jego integralną część.

**Studiuję równocześnie na innym kierunku lub w innej uczelni**

* **NIE**
* **TAK**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

 (Jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rok studiów, poziom i formę studiów oraz datę rozpoczęcia studiów)

**Ubiegam się o przyznanie stypendium na innym kierunku**

* **NIE**
* **TAK**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

 (Jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rok studiów oraz poziom i formę studiów)

**Pobieram stypendium na innym kierunku**

* **NIE**
* **TAK**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

 (Jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rok studiów oraz poziom i formę studiów)

1. Dane wpisane do wniosku oraz wszystkie załączone dokumenty wraz danymi w nich zawartymi są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

2.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach ul. Raciborska 37, 40-074 Katowice, e-mail asp@asp.katowice.pl

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Sztuk Pięknych w Katowicach moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonej dokumentacji w sprawie o przyznanie stypendium w zakresie związanym z ustalaniem prawa do przyznania i wypłacania świadczeń dla studentów, zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) z dnia 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/ ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tj. na podstawie udzielonej zgody, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

4.Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną pod adresem [https://www.asp.katowice.pl/uczelnia/polityka-prywatności](https://www.asp.katowice.pl/uczelnia/polityka-prywatno%C5%9Bci)

5.Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia procedury w celu oceny wniosku o przyznanie świadczeń dla doktorantów.

6.Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do momentu zakończenia procesu kształcenia oraz do celów archiwalnych przez okres 50 lat, a w przypadku gdy dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody będziemy je przechowywać do czasu odwołania zgody.

7. Mają Państwo prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie.

Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

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

 *(data, podpis doktoranta)*

**Przyznane świadczenie proszę przekazać na mój rachunek bankowy:**

……………………………………………………………………………………………………………….....

(nazwa i adres banku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr****konta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*(data, podpis doktoranta )*

**Wniosek został złożony.............................................................................................................................................**

*(data, podpis, pieczątka pracownika przyjmującego wniosek)*

**Decyzja Rektora / Komisji :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj świadczenia** | **Przyznaję(1)** | **nie przyznaję(1)** |  | **Kwota w zł** | **Data, podpis** |
| **1.** | **Stypendium rektora dla doktorantów** |  |  | **semestr zimowy** |  |  |
|  |  | **semestr letni** |  |  |

 ***(1)wpisć X w odpowiednim polu***

**Uzasadnienie decyzji o nieprzyznaniu** …………………………………………………………………………….................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………… .....................................................................................................................................................................................

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

 *( miejscowość, data ) (podpis, pieczątka)*

1. Art. 286. k.k. § 1. Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Art. 93 u.p.s.w.n. 1. Student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–4 i art. 359 ust. 1, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku. 2. Świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–4 i art. 359 ust. 1: 1) przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat; 2) nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: a) magistra, magistra inżyniera albo równorzędny, b) licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia. 3. Przepisy ust. 2 stosuje się do osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą. 4. W przypadku gdy niepełnosprawność powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego, student może otrzymać świadczenie, o którym mowa w art. 86 ust. 1 pkt 2, tylko na jednym kolejnym kierunku studiów, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)