

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY	
Imię	
Nazwisko	
Rok studiów	
Data urodzenia	
Adres do korespondencji	
Telefon, e-mail	
Adres zamieszkania	
KWESTIONARIUSZ OSIAGNIĘĆ	
Kierunek i rok studiów w roku akademickim .....	
Średnia ocen za rok akademicki .....	
Szczególne osiągnięcia*	
Załączone dokumenty	

\* Nagrody, wyróżnienia i inne osiągnięcia ujęte i nieujęte w załączonej dokumentacji.

**Oświadczam, że:**

1. wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów przeprowadzenia postępowania o udzielenie stypendium z funduszu stypendialnego im. Stanisława Pigonia dla studentów i pracowników Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie i jego pobierania,
2. zostałem pouczony, że:
  - a) administratorem moich danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie, Rynek 1, 38-400 Krosno, reprezentowana przez Rektora,
  - b) mam prawo dostępu do moich danych i ich poprawiania.
3. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Funduszu.

Data, podpis.....

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY	
Imię	
Nazwisko	
Instytut	
Telefon, e-mail	
Adres do korespondencji	
Wyniki ostatniej oceny okresowej (o ile była dokonywana)	
KWESTIONARIUSZ OSIAGNIĘĆ	
Informacja o dorobku naukowym	
Opis zgłaszanego projektu naukowego (temat projektu z uzasadnieniem, miejsce i czas realizacji projektu)	
Załączone dokumenty	

**Oświadczam, że:**

1. wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów przeprowadzenia postępowania o udzielenie stypendium z funduszu stypendialnego im. Stanisława Pigonia dla studentów i pracowników Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Pigonia w Krośnie i jego pobierania,
2. zostałem pouczony, że:
  - c) administratorem moich danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie, Rynek 1, 38-400 Krosno, reprezentowana przez Rektora,
  - d) mam prawo dostępu do moich danych i ich poprawiania.
3. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Funduszu.

Data, podpis.....

Opinia bezpośredniego przełożonego

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

Data, podpis.....