

## OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU INNYCH ŚWIADCZEŃ

.....  
Imię i nazwisko studenta (DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....  
PESEL / NR PASZPORTU

.....  
Adres do korespondencji (DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....  
Telefon

--	--	--	--	--	--

Numer albumu

.....  
E-Mail

.....  
Kierunek

--	--	--	--	--	--	--	--

Grupa

Wydział:  Nauk Prawnych, Administracji i Bezpieczeństwa  Zarządzania i Nauk Technicznych  
 Pedagogiki i Psychologii

Forma studiów  stacjonarne  niestacjonarne

System studiów  I stopnia  II stopnia  magisterskie jednolite

## OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 §1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 §1 kk („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”) oraz art. 307 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce („student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez rektora i komisję dyscyplinarną”) **oświadczam, że:**

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) dokumentują wszystkie dochody członków mojej rodziny, które zobowiązana/y byłam/em wykazać we wniosku (dotyczy stypendium socjalnego);
- **nie pobieram** stypendium socjalnego, stypendium dla osób z niepełnosprawnościami, zapomogi, stypendium rektora **na innej uczelni lub innym kierunku studiów**;
- jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu pomocy materialnej dla studentów nie przysługują mi, jeśli ukończyłem/am już jeden kierunek studiów chyba, że obecne studia są kontynuacją studiów po ukończeniu studiów I stopnia w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra;
- jestem świadomy/a, że świadczenia z funduszu pomocy materialnej dla studentów **nie przysługują** studentom będącym żołnierzami zawodowymi, którzy podjęli studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej; funkcjonariuszami służb państwowych w służbie kandydackiej albo będącym funkcjonariuszami służb państwowych, którzy podjęli studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie;
- zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczeń określonymi w Regulaminie świadczeń MANS oraz z odpowiednimi zarządzeniami do wyżej wymienionego Regulaminu, w tym z okolicznościami, które wykluczają uprawnienia do świadczeń;
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń;
- zobowiązuję się niezwłocznie złożyć stosowny wniosek do Komisji Stypendialnej w przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń, zwłaszcza uzyskania i utraty dochodu, zmiany

miejsca zamieszkania w trakcie studiów, ukończenia przez członka rodziny 26 – roku życia, jeśli uczy się w szkole lub w szkole wyższej i nie jest to ostatni rok jego nauki (dotyczy stypendium socjalnego);

- złożone przeze mnie oświadczenie dotyczy studiowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą.

.....

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

### 1. KIERUNKI STUDIOWANE LUB UKOŃCZONE W MANS

Kierunek	Poziom jednolite magisterskie I stopnia / II stopnia III stopnia	Tryb stacjonarny niestacjonarny i inny	Status ukończone skreślony w trakcie	Data rozpoczęcia (rok, miesiąc, dzień)	Data ukończenia/ skreślenia (rok, miesiąc, dzień)	Liczba odbytych semestrów	Uzyskany tytuł licencjat / inżynier magister / doktor

### 2. KIERUNKI STUDIOWANE LUB UKOŃCZONE POZA MANS W POLSCE I ZA GRANICĄ

Kierunek	Poziom jednolite magisterskie I stopnia / II stopnia III stopnia	Tryb stacjonarny niestacjonarny i inny	Status ukończone skreślony w trakcie	Data rozpoczęcia (rok, miesiąc, dzień)	Data ukończenia/ skreślenia (rok, miesiąc, dzień)	Liczba odbytych semestrów	Uzyskany tytuł licencjat / inżynier magister / doktor

3. W przypadku pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Komisję Stypendialną.

.....

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Wyrażam zgodę na doręczanie mi wszelkich pism w toku postępowania o przyznanie świadczeń pomocy materialnej za pomocą środków komunikacji elektronicznej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Menedżerską Akademię Nauk Stosowanych w Warszawie moich danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby związane z przyznaniem i wypłatą świadczeń pomocy materialnej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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), publ. (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. z późn. zm.):

1. Administratorem danych osobowych jest Menedżerska Akademia Nauk Stosowanych w Warszawie, ul. Kawęczyńska 36, 03-772 Warszawa.
2. W Menedżerskiej Akademii Nauk Stosowanych w Warszawie wyznaczony został inspektor ochrony danych osobowych (adres: [iod@mans.org.pl](mailto:iod@mans.org.pl)).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznawania świadczeń.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przez okres archiwizacji dokumentacji.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia (tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym do przetwarzania danych w imieniu administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Realizacja zadań w zakresie przyznawania świadczeń znajduje podstawę w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.). Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy ubiega się o przyznanie świadczeń.

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)