

Oświadczam, że zapoznałam/ -łem się z Zasadami przyznawania stypendiów z Własnego Funduszu Stypendialnego Politechniki Warszawskiej dla studentów wyjeżdżających w ramach Programu ATHENS.

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednol.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data.....Podpis studenta.....

Decyzja Komisji

Nie przyznano stypendium z powodu*
.....
.....

Przyznano stypendium na okres*

Data.....Podpis Przewodniczącego Komisji:

* Niepotrzebne skreślić