

UCHWAŁA NR 194/988/2021
ZARZĄDU POWIATU TARNOGÓRSKIEGO

z dnia 23 czerwca 2021 r.

w sprawie przyjęcia autopoprawki do projektu uchwały Rady Powiatu Tarnogórskiego w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium dla szczególnie uzdolnionych absolwentów szkół prowadzonych przez Powiat Tarnogórski - studentów I roku Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 920 z późn zm.¹⁾)

Zarząd Powiatu
uchwala:

§ 1. Przyjmuje się autopoprawkę do projektu uchwały Rady Powiatu Tarnogórskiego w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium dla szczególnie uzdolnionych absolwentów szkół prowadzonych przez Powiat Tarnogórski - studentów I roku Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach polegającą na tym, że:

- 1) w podstawie prawnej uchwały po słowach "z dnia 21.05.2021 r." wpisuje się słowa „pomiędzy Powiatem Tarnogórskim”,
- 2) § 2 ust. 5 otrzymuje brzmienie: „O kolejności przyznania stypendium decyduje liczba punktów uzyskanych w postępowaniu kwalifikacyjnym warunkującym przyjęcie na dany kierunek studiów”,
- 3) § 2 ust. 7 otrzymuje brzmienie: „Stypendium wypłacane jest na podstawie umowy zawartej ze studentem. Środki finansowe przeznaczone na stypendia będą przekazywane na wskazany przez studenta w umowie rachunek bankowy.”,
- 4) § 3 pkt 3 otrzymuje brzmienie: „w chwili składania wniosku i w okresie pobierania stypendium nie przebywa na urlopie określonym w regulaminie studiów, nie korzysta z urlopu macierzyńskiego oraz rodzicielskiego z zastrzeżeniem urlopów naukowych i w ramach stypendiów zagranicznych.”,
- 5) § 4 ust. 1 pkt 1 otrzymuje brzmienie: „wypełniony wniosek, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej uchwały”,
- 6) § 4 ust. 1 pkt 3 otrzymuje brzmienie „zaświadczenie z uczelni o statusie studenta oraz o liczbie punktów kwalifikujących do przyjęcia na studia w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach”,
- 7) § 4 ust. 1 pkt 4 otrzymuje brzmienie: „oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w § 3 pkt 3,”,
- 8) § 4 ust. 1 wykreśla się pkt 5 w całości,
- 9) w § 5 ust. 1 po słowach „w przypadku” dodaje się słowa: "niedotrzymania warunków umowy stypendialnej, w tym w szczególności”,
- 10) § 5 ust. 1 pkt 5 otrzymuje brzmienie: „korzystania z urlopów określonych w § 3 pkt 3,”,
- 11) § 5 ust. 4 otrzymuje brzmienie: „Podanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, utrata statusu studenta na Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach, zmiana kierunku studiów na inny niż wymieniony w niniejszej uchwale lub niedotrzymanie warunków umowy o udzieleniu stypendium stanowi podstawę do rozwiązania umowy i zwrotu przez studenta całej pobranej kwoty stypendium na rachunek bankowy Starostwa Powiatowego w Tarnowskich Górach, w terminie 30 dni od wystąpienia powyższych zdarzeń wraz z odsetkami. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zarząd Powiatu może wyrazić zgodę na odstąpienie od żądania zwrotu stypendium.”,
- 12) § 6 ust. 2 otrzymuje brzmienie: „Komisja Stypendialna opiniuje wnioski o przyznanie stypendium i przedstawia propozycje Zarządowi Powiatu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach zastrzega się prawo do weryfikacji informacji podanych we wniosku oraz jego załącznikach złożonych przez studenta ubiegającego się o stypendium oraz do wezwania studenta do udzielenia wyjaśnień.”,

¹⁾Przepisy wprowadzające zmiany zostały opublikowane w: Dz. U. z 2021 r. poz. 1038

- 13) § 7 otrzymuje brzmienie: „Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Tarnogórskiego.”,
- 14) Załącznik do projektu uchwały Rady Powiatu Tarnogórskiego w sprawie określenia zasad przyznawania stypendium dla szczególnie uzdolnionych absolwentów szkół prowadzonych przez Powiat Tarnogórski - studentów I roku Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.
- 15) Skreśla się załącznik nr 2 do projektu uchwały w całości.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Tarnogórskiemu.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

wz. Przewodniczącej Zarządu
Powiatu

Sebastian Nowak

**Wniosek dla studenta kształcącego się na Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach
ubiegającego się o stypendium**

Informacje o studencie ubiegającym się o stypendium (prosimy wypełnić drukowanymi literami):

1. Imię i nazwisko studenta:
2. Data urodzenia:
3. Miejsce urodzenia:
4. Adres zamieszkania:
5. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):
.....
6. Posiadam status studenta uczelni wyższej-Pelna nazwa uczelni:
.....
7. Adres uczelni:
8. Wydział:
9. Kierunek studiów:
10. Forma studiów(stacjonarne/niestacjonarne):
11. Wskazać, który to rok studiów od października bieżącego roku akademickiego:
12. Telefon kontaktowy studenta:
13. Pełna nazwa banku, numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywane stypendium:
.....
.....,
właściciel konta:
14. Właściwy Urząd Skarbowy (pełna nazwa i adres):
.....

15. Oświadczam, że nie powtarzam roku, na który ubiegam się o przyznanie stypendium oraz nie korzystam i w okresie pobierania stypendium nie będę korzystał z urlopów określonych w regulaminie studiów, z urlopu macierzyńskiego oraz rodzicielskiego.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)

16. Powyższe informacje zawarte we wniosku o stypendium składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8) cyt. Art. 233 § 1. 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.”

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)

17. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z niniejszą uchwałą przyznawania stypendium dla studentów uczelni Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach i zobowiązuję się do przestrzegania jej zapisów.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)

18. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium dla szczególnie uzdolnionych absolwentów szkół prowadzonych przez Powiat Tarnogórski – studentów I roku Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku, przyznania i wypłaty stypendium lub odmowy przyznania stypendium.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)

19. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na podanie do publicznej wiadomości moich danych osobowych w związku z przyznaniem stypendium dla szczególnie uzdolnionych absolwentów szkół prowadzonych przez Powiat Tarnogórski – studentów I roku Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na stronie internetowej Starostwa, w prasie oraz Facebooku i Instagramie.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)

20. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikację mojego wizerunku w związku z przyznaniem stypendium dla szczególnie uzdolnionych absolwentów szkół prowadzonych przez Powiat Tarnogórski – studentów I roku Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na stronie internetowej Starostwa, w prasie oraz Facebooku i Instagramie.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis studenta)

*niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 zwane dalej RODO) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Tarnowskich Górach z siedzibą w Tarnowskich Górach przy ul. Karłuszowiec 5 jest Starosta Tarnogórski
email: starosta@tarnogorski.pl, nr tel. (32) 381-37-11,
- 2) w Starostwie Powiatowym w Tarnowskich Górach został powołany Inspektor Ochrony Danych
email: iodo@tarnogorski.pl, nr tel. (32) 381-37-94,
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium dla szczególnie uzdolnionych absolwentów szkół prowadzonych przez Powiat Tarnogórski – studentów I roku Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c rozporządzenia – RODO,
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz do organizacji międzynarodowych,
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67),
- 7) posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do treści swoich danych,
 - b) prawo ich sprostowania,

- c) prawo ograniczenia przetwarzania,
 - d) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - e) usunięcia danych (zgodnie z art. 17 rozporządzenia - RODO),
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa),
- 9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne i jest warunkiem rozpatrzenia wniosku; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku,
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Potwierdzenie zapoznanie się z klauzulą informacyjną:

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Studenta)