

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz.553, z późn. zm.) - „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 odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)**
- ukończyłem (-am) studia, studiuję (na innym kierunku lub innej uczelni) lub kiedykolwiek podjąłem/podjęłam studia**:

(proszę uzupełnić dane poniżej)

1) ukończyłem(-am) studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite magisterskie*

.....

.....

(proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od... do... oraz datę obrony pracy dyplomowej)

2) rozpocząłem(-am) i obecnie studiuję na studiach I stopnia/II stopnia/jednolitych magisterskich*
(dotyczy innego kierunku lub innej uczelni)

.....

.....

(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów)

3) kiedykolwiek studiowałem(-am)

.....

.....

(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie okresy studiowania od... do...)

.....

data, podpis studenta

Oświadczam, że

- jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych*, zgodnie z art. 447 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,** i podjąłem studia na podstawie skierowania przez właściwy organ (przełożonego) i otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie odrębnych przepisów;
- nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku lub na innej uczelni;
- w przypadku otrzymania świadczeń na innym kierunku lub innej uczelni, jak również w przypadku wystąpienia każdej innej okoliczności mającej wpływ na prawo do świadczenia, fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Komisji Stypendialnej, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone;
- zapoznałem się z *Regulaminem* świadczeń dla studentów Powszechnej Wyższej Szkoły Humanistycznej „POMERANIA” w Chojnicach ustalonym w trybie art. 95 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
- podane powyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

data, podpis studenta

* właściwe podkreślić

** właściwe zaznaczyć