

.....  
Imię i nazwisko studenta, nazwa Uczelni

### **OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Oświadczam, że informacje zawarte w części C.1 lub C.2 wniosku o przyznanie stypendium ministra za znaczące osiągnięcia, są zgodne ze stanem faktycznym oraz są związane z odbywanymi studiami, z wyłączeniem osiągnięć sportowych.

Data:

własnoręczny podpis studenta

.....

.....

.....  
Imię i nazwisko studenta, nr albumu

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie adresu mojej skrzynki e-mailowej, podanego we wniosku o przyznanie stypendium za znaczące osiągnięcia na rok akademicki 2021/2022, Ministerstwu Zdrowia w celu przesłania decyzji administracyjnej w sprawie stypendium ministra za znaczące osiągnięcia w formie dokumentu elektronicznego. Decyzja zostanie wysłana z adresu e-mailowego Ministerstwa Zdrowia: [stypendiaministra@mz.gov.pl](mailto:stypendiaministra@mz.gov.pl)

Jednocześnie wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium ministra za znaczące osiągnięcia na rok akademicki 2021/2022 w zbiorze danych Ministerstwa Zdrowia oraz na przetwarzanie tych danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Data:

własnoręczny podpis studenta

.....

.....