

**WNIOSEK**  
**członka rodziny funkcjonariusza**  
**o objęcie Programem Stypendialnym Uniwersytetu VIZJA**

**I. Dane Wnioskodawcy**

**Imię i nazwisko**

.....

**PESEL**

.....

**Data urodzenia** *(w przypadku braku numeru PESEL)*

.....

**Adres zamieszkania**

.....

.....

**Telefon kontaktowy**

.....

**Adres e-mail**

.....

**II. Dane dotyczące studiów**

Wnioskuje o objęcie Programem Stypendialnym Uniwersytetu VIZJA w związku z ubieganiem się o przyjęcie na:

- ☐ studia pierwszego stopnia
- ☐ studia drugiego stopnia
- ☐ jednolite studia magisterskie

Kierunek studiów:

.....

Tryb studiów:

- ☐ stacjonarne
- ☐ niestacjonarne

---

**III. Dane funkcjonariusza**

**Imię i nazwisko**

.....  
PESEL

.....  
Formacja

- ☐ Policja
- ☐ Straż Graniczna
- ☐ Straż Pożarna

Jednostka organizacyjna

.....

#### **IV. Status Wnioskodawcy**

Oświadczam, że jestem:

- ☐ małżonkiem funkcjonariusza
- ☐ dzieckiem funkcjonariusza

Do niniejszego wniosku załączam:

- ☐ Oświadczenie funkcjonariusza o zgłoszeniu do Programu (Załącznik nr 2).
- ☐ Zaświadczenie funkcjonariusza o pełnieniu służby.

#### **V. Oświadczenia Wnioskodawcy**

Oświadczam, że:

1. dane podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem(-am) się z Regulaminem Programu Stypendialnego Uniwersytetu VIZJA dla funkcjonariuszy w służbie czynnej oraz członków ich rodzin i akceptuję jego postanowienia;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet VIZJA w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz realizacji Programu;
4. przyjmuję do wiadomości, że preferencyjne warunki finansowe przyznawane są zgodnie z Regulaminem Programu oraz zarządzeniem Dyrektora Generalnego;
5. przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji lub posłużenie się nieprawdziwymi dokumentami może skutkować odmową objęcia Programem lub utratą prawa do korzystania z Programu.

#### **VI. Podpis Wnioskodawcy**

Miejscowość .....

Data .....

Czytelny podpis

.....

## **VII. Wypełnia Uniwersytet VIZJA**

Data wpływu

.....

Zweryfikowano:

☐ Wniosek

☐ Oświadczenie funkcjonariusza

☐ Status funkcjonariusza

Preferencyjne warunki finansowe przyznano

☐ TAK

☐ NIE

Uwagi

.....

.....

Imię i nazwisko pracownika Działu Rekrutacji

.....

Podpis

.....