

OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH

(umowa o przyznanie stypendiów dla studentów studiów I stopnia kształcących się na kierunkach pielęgniarstwo, położnictwo i ratownictwo medyczne w roku akademickim 2023/2024.)

1. Nazwisko 2. Pierwsze imię
3. PESEL 4. Data urodzenia
5. NIP (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)
6. Zagraniczny numer identyfikacyjny podatnika (jeżeli posiada)
7. Rodzaj numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość)
- Kraj wydania numeru identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość)
8. Adres zamieszkania:
- województwo powiat
- gmina miejscowość
- ulica..... nr domu nr lokalu
- poczta kod pocztowy
9. Adres zamieszkania, który zostanie umieszczony w rocznym zeznaniu podatkowym (PIT):
- województwo powiat
- gmina miejscowość
- ulica nr domu nr lokalu
- poczta kod pocztowy
10. Urząd Skarbowy: pełna nazwa (**bez adresu**).....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 KK, oświadczam, że:

11. **Pobieram lub pobierałam/-em w 2023 roku stypendium z innego źródła przy wypłacie którego stosowana jest/była kwota wolna od podatku na podstawie art. 21 ust.1, pkt 40b ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych**

TAK / NIE*

12. Pełna kwota stypendium za cały 2023 rok wynosi: zł

.....
czytelny podpis studenta

*właściwe zaznaczyć

wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Z Inspektorem można się kontaktować pod adresem e-mail inspektor@umwd.pl;

- 3) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO tj. przetwarzanie niezbędne jest do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze w celu spełnienia obowiązku płatnika względem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są/będą w celu rozliczenia należności związanych z realizacją umowy wypłaty stypendium;
- 5) Pani/ Pana dane osobowe będą udostępnione jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonania umowy oraz 10 lat od zakończenia roku, w którym umowa była realizowana jeżeli nie odprowadzono składek na ubezpieczenie społeczne lub 50 lat jeżeli składki na ubezpieczenie społeczne były realizowane;
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania;
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przyznania stypendium;
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym również profilowaniu.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych:

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis studenta