

O Ś W I A D C Z E N I E

Proszę zaznaczyć wszystkie kwadraty:

- Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zapoznałem(am) się z treścią "Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WAT"
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskową Akademię Techniczną danych osobowych zawartych we wniosku o świadczenia pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.
- Oświadczam, że ubiegam się o świadczenie pomocy materialnej wyłącznie na kierunku i w Uczelni wskazanych w niniejszym wniosku.
- Oświadczam, że nie kontynuuję studiów na drugim kierunku studiów po ukończeniu pierwszego kierunku studiów, z wyjątkiem kontynuacji studiów na drugim stopniu po ukończeniu studiów pierwszego stopnia.

Warszawa, dn..... 20.....rok

Czytelny podpis studenta