

**Załącznik nr 9**

do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WIELKOŚCI JEGO GOSPODARSTWA ROLNEGO  
ALBO GOSPODARSTWA CZŁONKA RODZINY WYRAŻONEJ W HEKTARACH FIZYCZNYCH  
I PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI W ROKU KALENDARZOWYM  
POPREDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI**

**DANE WNIOSKODAWCY**

1) Nazwisko .....

2) Imię .....

3) Numer albumu .....

Oświadczam, że w ..... roku:

- 1) nie posiadałem/ -łam gospodarstwa rolnego,
- 2) posiadałem/ -łam gospodarstwo rolne wyłącznie w gminie wykazanej w załączonym zaświadczeniu lub nakazie płatniczym\*.

.....  
Ilość ha fizycznych

.....  
ilość ha przeliczeniowych

**DANE CZŁONKA RODZINY, POSIADAJĄCEGO GOSPODARSTWO ROLNE, WCHODZĄCEGO W SKŁAD RODZINY**

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa                      ha fizyczne                      ha przeliczeniowe

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa                      ha fizyczne                      ha przeliczeniowe

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa                      ha fizyczne                      ha przeliczeniowe

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa                      ha fizyczne                      ha przeliczeniowe

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa                      ha fizyczne                      ha przeliczeniowe

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa                      ha fizyczne                      ha przeliczeniowe

*Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(data, podpis osoby składającej oświadczenie )

\*Niewłaściwie skreślić

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 Ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2002 r nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

.....  
(data, podpis osoby składającej oświadczenie )

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, z siedzibą we Wrocławiu (53-345), ul. Komandorska 118/120,
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach stypendialnych,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- podanie danych osobowych jest wymagane w zakresie objętym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i innymi właściwymi w przedmiocie sprawy aktami prawnymi.