Gdańsk, dnia: …………..………..

Imię: ………………………........….

Nazwisko: …………………………

Nr albumu: ………………......…….

Rok studiów: …………..……….…

Kierunek ……………………….….

Semestr: ……………..………….…

 **Prof. dr hab. Jakub Stelina**

 Dziekan Wydziału Prawa i

 Administracji UG

**PODANIE O ZWROT ZRYCZAŁTOWANYCH KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ PRAKTYKI**

**POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA**

( WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI )

W związku ze zwrotem kosztów związanych z zrealizowaną obowiązkową praktyką poza miejscem zamieszkania, uprzejmie proszę o zryczałtowany zwrot poniesionych kosztów związanych z:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(dojazd na praktykę od -do)

a. Okres odbywania praktyki: od ……………………. r. do ………………………… r.

b. Liczba dni roboczych realizowanej praktyki: …………………….. dni.

c. Dniowa stawka ryczałtu: **18 zł**.

d. Wnioskowana suma do wypłaty (b x c): …………………… zł.

e. Wypłata w postaci przelewu na konto**:**

Bank: ……………………………………………………..

Nr rachunku: …………………………………………………………………………………………..

 Imię, nazwisko właściciela rachunku i dane adresowe: ………………………………..……..…..…..

………………………………………………………………………………………………………….

Świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym za podanie nieprawdziwych danych – łącznie z możliwością wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [*kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*] oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. DZ. U. z 2012 r., poz. 572 ze zm.) *[Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego, zwanym dalej „sądem koleżeńskim”]* oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty dotyczące praktyki oraz dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. W związku z ubieganiem się o zryczałtowany zwrot kosztów za praktyki wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UG danych osobowych zawartych we wniosku oraz złożonych załącznikach zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

- administratorem tak zebranych danych jest UG z siedzibą w Gdańsku przy ul. Bażyńskiego 8, zwany dalej uczelnią,

- dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania zryczałtowanego zwrotu za praktyki,

- przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

- podanie uczelni danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przyznania w/w zwrotu.

 ……………………………

 podpis Studenta

**ZWERYFIKOWANO AKCEPTUJĘ DECYZJA**

 **Zgoda / Brak zgody**

###### Pracownik Dziekanatu Prodziekan ds. studenckich i nauki Dziekan WPiA

 **prof. dr hab. Jakub Stelina**

.…..…………..…… ……………………………

 data i podpis podpis