## 

POLITECHNIKA ŚWIĘTOKRZYSKA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wniosek o przyznanie miejsca  w Domu Studenta na r. ak. 2019/2020  (wypełnić **DUŻYMI, drukowanymi literami !** ) | | | | | | | | Data wpływu wniosku: | | | |
| **I. Dane identyfikacyjne:** | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | Imię: | | | | | | | |
| .Imię matki: | | | | . Imię ojca: | | | | | | | |
| Data urodzenia:  -- | | | | Miejsce urodzenia: | | | | | | | |
| .Miejsce zamieszkania (ulica): | | | | Numer domu: | | | | | . Numer mieszkania: | | |
| .Miejscowość: | | | | Kod pocztowy:  - | | | | | | | |
| . Poczta: | | | | Województwo: | | | | | | | |
| Adres e-mailowy | | | | Telefon kontaktowy (podać w celu ułatwienia kontaktu):  0--- | | | | | | | |
| .Numer PESEL: | | | | | Odległość uczelnia – dom (w km): | | | | | 21. Miesięczny dochód/ os (w zł) | |
| Możliwość dojazdu (połączenia, przesiadki, czas trwania przejazdu):  ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 23. W roku akademickim 2019/2020 **będę**  studentem (rok, wydział, kierunek  I roku I stopnia I roku II stopnia | | | | | | | | | | | |
| **Wydziału Budownictwa i Architektury**  **Wydziału Inżynierii Środowiska Geomatyki i Energetyki**  **Wydziału Mechatroniki i Budowy Maszyn**  **Wydziału Zarządzania i Modelowania Komputerowego**  **Wydziału Elektrotechniki, Automatyki i Informatyki:** | | | | | | | | | | | |
| **II. Dane o rodzinie studenta:** | | | | | | | | | | | |
| Moja rodzina wraz ze mną składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: | | | | | | | | | | | |
| Lp | Nazwisko i Imię | Rok urodz. | Stopień pokrewieństwa | | | Miejsce pracy lub nauki  (źródła utrzymania) | | | | | Uwagi |
| 1. |  |  | **wnioskodawca** | | |  | | | | |  |
| 2. |  |  |  | | |  | | | | |  |
| 3. |  |  |  | | |  | | | | |  |
| 4. |  |  |  | | |  | | | | |  |
| 5. |  |  |  | | |  | | | | |  |
| 6. |  |  |  | | |  | | | | |  |
| 7. |  |  |  | | |  | | | | |  |
| Oświadczam, że dane podane w punktach I i II są zgodne z prawdą i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność (art.75 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego).  Zgadzam się na przetwarzanie i umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych URSS i DDiSS zgodnie z  *art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych (RODO) w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str. 1)* | | | | | | | | | | | |
| .Data:  Kielce, dn. -- | | | | | | | . Podpis wnioskodawcy:  ................................................................................................. | | | | |
| **III. Decyzja Kierownika Miasteczka Akademickiego:** | | | | | | | | | | | |
| **Przyznaję Nie przyznaję** miejsce (-a) w Domu Studenta :  **Filon Laura Bartek Asystent**  **Mimoza**  **Proton**  na rok akademicki 2019./2020 | | | | | | | | | | | |
| . Data:  Kielce, dn. -- | | | | | | | | Podpis Kierownika::  ............................................................................................................... | | | |
| **IV. Decyzja Organu Odwoławczego:** | | | | | | | | | | | |
| **Przyznaję Nie przyznaję** miejsce (-a) w Domu Studenta :  **Filon Laura Bartek Asystent**  **Mimoza**  **Proton**  na rok akademicki …../….. | | | | | | | | | | | |
| Opinia:  .................................................................................................................  .................................................................................................................  Kielce, dn. -- | | | | | | | | .Podpisy Przedstawicieli URSS  1. ................................................  2. ...................................................  3. ................................................. 4. ..................................................  ............................................................................................................... | | | |
| Kielce, dn. -- | | | | | | | | . Podpis Kierownika Działu DiSS:  ............................................................................................................... | | | |