##

POLITECHNIKA ŚWIĘTOKRZYSKA

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek o przyznanie miejscaw 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 URSS1. ................................................ 2. ...................................................3. ................................................. 4. ................................................................................................................................................................. |
| Kielce, dn. -- | . Podpis Kierownika Działu DiSS: ............................................................................................................... |