

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENTA w roku akademickim 20...../20.....

1. Dane studenta ubiegającego się o przyznanie miejsca w Domu Studenta:

| | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|
| Nazwisko | | Imię | |
| Kierunek/Specjalność | | | |
| Rok studiów | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> III° <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie | Nr albumu <input type="text"/> Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne |
| Adres stałego zameldowania | Ulica/Miejscowość | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod | Poczta | województwo | |

W toku postępowania strony i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić Uniwersytet o każdej zmianie swojego adresu.

2. Proszę o przyznanie miejsca w Domu Studenta: (właściwe zaznaczyć) w pokoju: (właściwe zaznaczyć)

| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> D.S. FAMA | <input type="checkbox"/> 1-osobowym | <input type="checkbox"/> 2-osobowym | <input type="checkbox"/> 3-osobowym |
| <input type="checkbox"/> D.S. MELODIA | <input type="checkbox"/> 1-osobowym | <input type="checkbox"/> 2-osobowym | <input type="checkbox"/> 3-osobowym |
| <input type="checkbox"/> D.S. ODYSEJA | | <input type="checkbox"/> 2-osobowym | |
| <input type="checkbox"/> D.S. ŁĄCZNIK | <input type="checkbox"/> 1-osobowym | <input type="checkbox"/> 2-osobowym | <input type="checkbox"/> 3-osobowym |
| <input type="checkbox"/> D.S. ASYSTENT | <input type="checkbox"/> 1-osobowym | <input type="checkbox"/> 2-osobowym | <input type="checkbox"/> 3-osobowym |

Proszę o przyznanie miejsca także dla:

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> małżonka | <input type="checkbox"/> dzieci |
|-----------------------------------|---------------------------------|

Prośbę swą motywuję tym, że:

- moja rodzina składa się z osób
- osób uczących się wraz ze mną jest w tym na studiach stacjonarnych
- odległość do uczelni km

Dodatkowe uzasadnienie podania:

.....

.....

.....

..... dnia
miejscowość data

.....
czytelny podpis studenta/doktoranta

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r., zwanego dalej RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce (zwany dalej UJK),
- 2) w UJK wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych, z którym można skontaktować pod adresem e-mail: iod@ujk.edu.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy,
- 4) podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest umowa,
- 5) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uzyskania miejsca w domu studenta,
- 6) odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty, z którymi UJK zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania umowy oraz przedawnienia roszczeń,
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
- 9) posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(data)

.....
(podpis studenta/doktoranta)

Ilość uzyskanych punktów: (wypełnia pracownik księgowości)

| Kryterium: | Wartość | punkty |
|-----------------------------|---------|--------|
| Odległość do uczelni | km | |
| Dodatkowe motywacje | | |
| | | |
| | | |
| Razem | | |

Kielce, dnia

.....
podpis i pieczęć pracownika księgowości DS potwierdzająca fakty opisane w podaniu na podstawie
oryginału okazanych dokumentów oraz ilość uzyskanych punktów

Potwierdzam brak zaległości w opłatach za zamieszkanie w Domu Studenta

Kielce, dnia

.....
podpis i pieczęć pracownika księgowości DS

Komisja proponuje przyznać miejsce w pokoju/DS:

| | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1-osobowym | <input type="checkbox"/> 2-osobowym | <input type="checkbox"/> 3-osobowym | | |
| <input type="checkbox"/> D.S. FAMA | <input type="checkbox"/> D.S. MELODIA | <input type="checkbox"/> D.S. ODYSEJA | <input type="checkbox"/> D.S. ŁĄCZNIK | <input type="checkbox"/> D.S. ASYSTENT |

.....
podpisy członków Komisji

przyznano miejsce w Domu Studenta

nie przyznano miejsca w Domu Studenta

.....
podpis przewodniczącego Komisji