

Wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenta

Proszę o przyznanie miejsca w pokoju - osobowym nr w DS Nr

..... (nazwisko i imię) (dokładny adres stałego zamieszkania)	
..... (rok studiów w 2019/2020 // wydział / kierunek)	studia: jednolite magisterskie - <input type="checkbox"/> stacjonarne - <input type="checkbox"/>	
..... (nr leg.) (nazwa uczelni/szkoły)	pierwszego stopnia - <input type="checkbox"/> niestacjonarne - <input type="checkbox"/>	
	drugiego stopnia - <input type="checkbox"/> doktoranckie - <input type="checkbox"/>	
tel. kom.-	tel. stacjonarny-	e-mail:
..... (nr wizy/karty // data ważności – dot. cudzoziemców)		

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z **zasadami przyznawania miejsc oraz kwaterowania w Domach Studenckich Uniwersytetu (Załącznik nr 15)**

Czy posiadasz pełny skład na rezerwowany pokój? **TAK** - **NIE** -

Dane współlokatora/rki:
(nazwisko i imię) (rok studiów w 2019/2020 // wydział / kierunek) (podpis współlokatora)

W przypadku nieotrzymania wskazanego we wniosku miejsca*:

- 1) rezygnuję z ubiegania się o miejsce w DS,
- 2) zgadzam się na przyznanie innego miejsca.

Moje preferencje to (zaznacz właściwe pola): pokój: 1-os. , 2-os. ,
w tym DS , w dowolnym DS

*** niepotrzebny punkt skreślić**

Ja, niżej podpisany niniejszym oświadczam, że zgodnie z przepisami prawa powszechnego, w szczególności 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. Rozporządzenie Ogólne o Ochronie Danych/RODO) przekazuję swoje dane osobowe w celu i zakresie niezbędnym do przyznania świadczeń przez Uniwersytet Medyczny w Lublinie z siedzibą przy Al. Raclawickich 1, 20-059 Lublin, o które się ubiegam. Moje dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa.

Posiadam wiedzę, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek konieczne w celu wnioskowania o przyznanie świadczenia, mam prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych, a – w przypadkach przewidzianych prawem - usunięcia danych i sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przy czym moje żądanie będzie skuteczne od dnia jego złożenia i nie będzie miało wpływu na legalność przetwarzania danych do dnia żądania usunięcia/sprzeciwu, mam również prawo złożyć skargę do organu nadzorczego. Dane nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Dane będą dostępne jedynie w stosunku do osób upoważnionych zobowiązanych do ich ochrony i zabezpieczenia oraz podmiotów, z którymi Uniwersytet zawarł stosowną umowę, np. w związku ze świadczeniem usług w zakresie IT, czy ochrony obiektów. Dane nie będą wykorzystywane w żadnym innym celu poza wskazanymi powyżej, nie będą w oparciu o nie podejmowane jakiegokolwiek decyzje w sposób zautomatyzowany. Dane będą przetwarzane w celu archiwizacji dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i procedurami obowiązującymi w Uniwersytecie, a także w celu, zakresie i okresach niezbędnych do dochodzenia ewentualnych roszczeń.

Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem: iod@umlub.pl

Wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji WKDS na tablicach ogłoszeniowych DS oraz umieszczenie na stronie internetowej www.akademiki.umlub.pl

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja Komisji:

1. Przyznano miejsce w domu studenta:

Dom Studenta	Pokój	Nr pok.
DS Nr 1 - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2-os. <input type="checkbox"/> 1-os.	_____
DS Nr 2 - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2-os. <input type="checkbox"/> 1-os.	_____
DS Nr 4 - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2-os. <input type="checkbox"/> 1-os.	_____

2. Nie przyznano miejsce w domu studenta (uzasadnienie):

ze względu na brak wolnych miejsc w pokoju o jakie ubiegał się student,

.....

.....

.....

.....

Lublin, dnia 2019 r.

Podpisy komisji :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....