.

Rokakademicki:20…….../20.……....

Data wpłynięcia:…....../..…...../20..….....r Podpis osoby przyjmującej:............................... Adnotacje…………………………………………. *Wypełnia Kierownik Domu Studenta*

Łomża, dn. ……………………….

**J.M Rektor**

**Akademii Łomżyńskiej**

**Wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje podstawowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: |  | | | | | | | PESEL: | | |  | | | | | | |
| Imiona: |  | | | | | Nralbumu: | |  | | | | Telefon: | | |  | | |
| **Adres stałego zameldowania** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | |  | | | Ulica: |  | | | | | | Nrdomu/lokalu | | | | |  |
| Kodpoczt.: | |  | | Poczta: |  | | email: | | |  | | | | | | | |
| **Studia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kierunek: | | |  | | | | | | | | | | Semestr: | | |  | |
| Poziom studiów: | | | *□ I stopnia*  *□ II stopnia*  *□ Jednolite studia magisterskie* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dodatkowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Odległość od stałego miejsca zamieszkania doUczelni(wkm): | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Jestem studentem niepełnosprawnym: | | | | | | | | | * + Tak | | | | | * + Nie | | | |
| Proszę o przyznanie dodatkowego miejsca w Domu Studenta | | | | | | | | | * + Dla współmałżonka   + dla dziecka | | | | | | | | |

StudentowiprzysługujeprawoodwołaniaoddecyzjidoRektorawterminie14dnioddatyotrzymaniadecyzji  
oprzyznaniulubnieprzyznaniuświadczenia.

**O**ś**wiadczenie studenta**

1. Zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Nauk Stosowanych w Łomży".
2. Świadomy/aodpowiedzialnościdyscyplinarnejikarnejzapodanieniezgodnychzprawdąoświadczeństwierdzam,że podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych   
   w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie miejsca w Domu studenta Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Łomży.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą sposobu i celu przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi uprawnień związanych z przetwarzaniem tych danych.

……………………….…… ……………..………………………………………

*Data Własnoręczny podpis studenta*