Rok akademicki:

Data wpłynięcia:

Podpis osoby przyjmującej:

Adnotacje:

(wypełnia Kierownik Domu Studenta)

Łomża, dn.

**J.M Rektor  
Akademii Łomżyńskiej**

# Wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenta - Załącznik nr 6

## Informacje podstawowe

Nazwisko: Imiona:

PESEL: Nr albumu: Telefon:

## Adres stałego zameldowania

Miejscowość: Ulica: Nr domu/lokalu:

Kod pocztowy: Poczta: E-mail:

## Studia

Kierunek: Semestr:

Poziom studiów: □ I stopnia □ II stopnia □ Jednolite studia magisterskie

## Informacje dodatkowe

Odległość od stałego miejsca zamieszkania do Uczelni (w km):

Jestem studentem niepełnosprawnym: □ tak □ nie

Proszę o przyznanie dodatkowego miejsca w Domu Studenta dla: □ współmałżonka □ dziecka

Studentowi przysługuje prawo odwołania od decyzji do Rektora w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji o przyznaniu lub nie przyznaniu świadczenia.

## Oświadczenie studenta

1. Zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Łomżyńskiej".
2. Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 – 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 Akademii Łomżyńskiej.
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