**WNIOSEK O PRZYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENTA W ROKU AKADEMICKIM 20…../20…..**

**DO UCZELNIANEJ KOMISJI DS. PRZYZNAWANIA MIEJSC W DOMACH STUDENTA**

**DANE WNIOSKODAWCY:** (*wypełnić pismem drukowanym – dane muszą być zgodne z USOS*)

**NAZWISKO** ………………………………………………………………… **IMIĘ** ………………………………………………………..

**WYDZIAŁ .....................................................................................................**

**..............................**   **…………………………………………..............................................** **…................................................................................**

**NUMER ALBUMU PESEL ODLEGŁOŚĆ W KM OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

**(*należy udokumentować***)

**MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA** ......................................................................................................................................

(*wypełnić pismem drukowanym – dane muszą być zgodne z USOS: KRAJ – KOD – MIASTO – ULICA – NUMER DOMU*)

**ADRES E-MAIL** (z domeny uniwersyteckiej Usos) ………………………………………………… **TELEFON KONTAKTOWY………………………………..**

**FORMA STUDIÓW\*:**  – **STACJONARNE**  – **NIESTACJONARNE ROK STUDIÓW ………………………..………….………**

**STUDIA\*:**  – **I STOPNIA**  – **II STOPNIA**  – **JEDNOLITE MAGISTERSKIE**  – **III STOPNIA/uczestnik Szkoły Doktorskiej**

**PROSZĘ O PRZYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENTA:**

(*w danym wyborze tylko jeden DS*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr DS** | **II** | **III** | **V** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XIII** | **XIV** | **Dowolny** |
| **1 wybór** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2 wybór** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INNE WARUNKI SZCZEGÓLNE ZWIĄZANE Z PRZYDZIAŁEM DS:** (*należy wpisać i udokumentować odpowiednim zaświadczeniem* )

1. Niepełnosprawność: rodzaj i stopień/choroba przewlekła (należy złożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności) …………………………………………………………………………………………………………………………..…
2. Sieroctwo (należy dołączyć akt zgonu obojga rodziców) ………………………….…………………………………………………………………………………………………..
3. Pokój jednoosobowy (*należy złożyć dodatkowy wniosek – zał. nr 7*) ……………………………………………………………………………………………………………….
4. Pokój z dzieckiem (*należy złożyć dodatkowy wniosek – zał. nr 6*) …………………………………………………………………………………………….………………………
5. Wyjeżdżam na studia ERASMUS (*należy podać termin od–do i przedstawić kopię umowy*) ……………………………………………….…………………………..

\**Właściwe zaznaczyć.*

1. Przed złożeniem wniosku student zobowiązany jest do zapoznania się z zasadami przydziału miejsc w Domach Studenckich UŁ w danym roku akademickim. Świadomy/-a odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte, jak i dane zawarte we wniosku są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
2. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, z siedzibą przy ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź.*
3. *W każdym przypadku Pani/Pan może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na wyżej wskazany adres korespondencyjny z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych, e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej:* [*iod@uni.lodz.pl*](mailto:iod@uni.lodz.pl)
4. *Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku związanego z zakwaterowaniem i zamieszkiwaniem w Domach Studenckich Uniwersytetu Łódzkiego.*
5. *Pełna treść informacji związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych dostępna jest na stronie BIP UŁ* [*https://www.bip.uni.lodz.pl/inne/ochrona-danych-osobowych/klauzule-informacyjne*](https://www.bip.uni.lodz.pl/inne/ochrona-danych-osobowych/klauzule-informacyjne)*.*

Łódź, dnia ………………….……………… ….……..…………….………………………………

*podpis wnioskodawcy*