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

**DO UCZELNIANEJ KOMISJI DS. PRZYZNAWANIA MIEJSC W DOMACH STUDENTA[[1]](#footnote-1)**

**DO BIURA WSPÓŁPRACY Z ZAGRANICĄ W MIEJSCU[[2]](#footnote-2)**

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

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

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

…............................................................... ….................................................................................................................................

**NUMER ALBUMU PESEL**

**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**

**\* *Właściwe zaznaczyć.***

**PROSZĘ O ZAMIANĘ DOMU STUDENTA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obecny DS** | **DS** | **Preferowany DS** | **DS** |
|  | II |  | II |
|  | III |  | III |
|  | V |  | V |
|  | VII |  | VII |
|  | VIII |  | VIII |
|  | IX |  | IX |
|  | X |  | X |
|  | XI |  | XI |
|  | XIII |  | XIII |
|  | XIV |  | XIV |

**INNE WARUNKI SZCZEGÓLNE ZWIĄZANE Z ZAMIANĄ MIEJSCA W DS:** (*należy wpisać*)

1. Niepełnosprawność: rodzaj i stopień/choroba przewlekła ……………………………………………………………………………………………
2. Sieroctwo ……………………………………………………………………………………………
3. Pokój jednoosobowy (*należy złożyć dodatkowy wniosek – zał. nr 7*) …………………………………………………………………………………………..

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.

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki, z siedzibą przy ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź.*
2. *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)
3. *Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku związanego z zakwaterowaniem i zamieszkiwaniem w Domach Studenckich Uniwersytetu Łódzkiego.*
4. *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

1. Uzupełniają Polacy-studenci/doktoranci UŁ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełniają cudzoziemcy-studenci/doktoranci UŁ. [↑](#footnote-ref-2)