

PODANIE O MIEJSCE W DOMU STUDENCKIM PŁ

Łódź, dn.r.

Nazwisko i Imię:
Nr albumu/Wydział:
Miejscowość, Gmina:
e-mail:
Odległość od Łodzi [km]:

**SAMORZĄD STUDENCKI
POLITECHNIKI ŁÓDZKIEJ
Al. POLITECHNIKI 3A
90-924 ŁÓDŹ
(0-42) 631-28-41**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi miejsca w Domu Studenckim nr..... lub nr..... lub nr..... W przypadku braku miejsc w wyżej wymienionych Domach Studenckich, proszę o **przyznanie / nieprzyznawanie**¹ miejsca w dowolnym Domu Studenckim Politechniki Łódzkiej. Oświadczam, że przyznane mi miejsce nie będzie wykorzystywane przez inną osobę pod groźbą utraty możliwości dalszego zakwaterowania na Osiedlu Akademickim i daleko idących konsekwencji przewidzianych w Regulaminie Studiów. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Porządkowym Osiedla Akademickiego Pł i w pełni akceptuję jego postanowienia.

Do podania załączam wszelkie wymagane dokumenty wymienione w Regulaminie Funduszu Pomocy Materialnej. Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i Imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/nauki	Dochód miesięczny NETTO
Średnia na osobę w rodzinie na miesiąc					

Prawdziwość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
Data i czytelny podpis studenta

DECYZJA KOMISJI WŁAŚCIWEJ DS. ZAKWATEROWANIA SAMORZĄDU STUDENCKIEGO PŁ

Skierowano do zakwaterowania w DS. nr

.....
Data, pieczętka i podpis właściwego organu ds. zakwaterowań SS Pł

Na podstawie art. 7 ust. 1 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Politechnika Łódzka, Osiedle Akademickie moich danych osobowych w celu uzyskania miejsca zakwaterowania na Osiedlu Akademickim Pł. Powyższa zgoda oznacza, że została wyrażona dobrowolnie, świadomie i stanowi jednoznaczne okazanie mojej woli.

1) **Niewłaściwe skreślić**

.....
Data i czytelny podpis studenta

Załącznik Nr 8 do Załącznika Nr 1 do Zarządzenia Nr 7/2018
Rektora Politechniki Łódzkiej z dnia 24 maja 2018 roku
w sprawie wdrożenia dokumentacji ochrony
danych osobowych w Politechnice Łódzkiej

Klauzula informacyjna oraz klauzula zgody w związku z przetwarzaniem danych osobowych dotyczących członków rodzin studentów i doktorantów ubiegających się o zakwaterowanie lub stypendium socjalne

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie *zakwaterowania w DS* jest Politechnika Łódzka z siedzibą w Łodzi, (90-924), ul. Żeromskiego 116.
2. Politechnika Łódzka przetwarza Pani / Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (RODO).
3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu dokumentowania przebiegu przyznawania *zakwaterowania w DS* i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz przyznania *zakwaterowania w DS*.
4. Przysługuje Pani / Panu zgodnie z RODO: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania i uzupełnienia swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tylko w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa; prawo do uzyskania informacji oraz prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);

Ja niżej podpisana/-y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora zawartych w przedstawionej dokumentacji, w tym danych członków rodziny w celu realizacji procedury przyznania *zakwaterowania w DS*.

Administrator informuje, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

.....

(data i podpis studenta/doktoranta)