

### **Wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenta (DS)**

Proszę o przyznanie miejsca w pokoju .....-osobowym nr ..... w DS Nr .....

.....  
(nazwisko i imię) (dokładny adres stałego zamieszkania)

.....  
(rok studiów/wydział/kierunek)

studia: jednolite magisterskie, stacjonarne, niestacjonarne, pierwszego stopnia,  
drugiego stopnia, doktoranckie

.....  
(nr legitymacji) (nazwa uczelni/szkoły)

tel. komórkowy:.....tel. stacjonarny-.....

e-mail:.....

.....  
(nr wizy/karty/data ważności-dot. cudzoziemców)

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z zasadami przyznawania miejsc oraz  
kwaterowania w Domach Studenckich Uniwersytetu (załącznik nr 8)

Czy posiadasz pełny skład na rezerwowany pokój ? TAK/NIE

Dane współlokatora/rki:

.....  
(nazwisko i imię) (rok studiów / wydział/kierunek) (podpis współlokatora)

W przypadku nieotrzymania wskazanego we wniosku miejsca\*:

- 1) rezygnuję z ubiegania się o miejsce w DS;
- 2) zgadzam się na przyznanie innego miejsca.

Moje preferencje to (zaznacz właściwe pola):

pokój: ☐1-os. / ☐2-os.

☐ w tym DS / ☐ w dowolnym DS

\* niepotrzebny punkt skreślić

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że zgodnie z przepisami prawa  
powszechnego, w szczególności 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 (tzw. Rozporządzenie Ogólne o Ochronie Danych/RODO) przekazuję swoje dane osobowe w celu i zakresie niezbędnym do przyznania świadczeń przez Uniwersytet Medyczny w Lublinie z siedzibą przy Al. Raławickich 1, 20-059 Lublin, o które się ubiegam. Moje dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa.

Posiadam wiedzę, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek konieczne w celu wnioskowania o przyznanie świadczenia, mam prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych, a w przypadkach przewidzianych prawem - usunięcia danych i sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przy czym moje żądanie będzie skuteczne od dnia jego złożenia i nie będzie miało wpływu na legalność przetwarzania danych do dnia żądania usunięcia/sprzeciwu, mam również prawo złożyć skargę do organu nadzorczego. Dane nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Dane będą dostępne jedynie w stosunku do osób upoważnionych zobowiązanych do ich ochrony i zabezpieczenia oraz podmiotów, z którymi Uniwersytet zawrze stosowną umowę, np. w związku ze świadczeniem usług w zakresie IT, czy ochrony obiektów. Dane nie będą wykorzystywane w żadnym innym celu poza wskazanymi powyżej, nie będą w oparciu o niepodejmowane jakiejkolwiek decyzje w sposób zautomatyzowany. Dane będą przetwarzane w celu archiwizacji dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i procedurami obowiązującymi w Uniwersytecie, a także w celu, zakresie i okresach niezbędnych do dochodzenia ewentualnych roszczeń.

Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem: [iod@umlub.pl](mailto:iod@umlub.pl)

☐ Wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji na tablicach ogłoszeniowych DS oraz umieszczenie na stronie internetowej [www.akademiki.umlub.pl](http://www.akademiki.umlub.pl)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja Komisji:

1. Przyznano miejsce w domu studenta:

| Dom Studenta | Pokój | Nr pokoju |
|--------------|-------|-----------|
|--------------|-------|-----------|

|                                    |                                                               |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| DS Nr 1 - <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2-os. <input type="checkbox"/> 1-os. |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

|                                    |                                                               |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| DS Nr 2 - <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2-os. <input type="checkbox"/> 1-os. |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

|                                    |                                                               |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| DS Nr 4 - <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2-os. <input type="checkbox"/> 1-os. |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

2. Nie przyznano miejsce w domu studenta (uzasadnienie):

- ☐ ze względu na brak wolnych miejsc w pokoju o jakie ubiegał się student/studentka,

.....  
.....  
.....  
.....

Lublin, dnia ..... 20.... r.

Podpisy komisji :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....