

Imię i nazwisko
Nr albumu
Kierunek studiów / rok studiów
Miejsce zamieszkania
Telefon kontaktowy / adres e-mail

W N I O S E K

o przyznanie miejsca w Domu Studenckim nr w Bydgoszczy

Uprzejmie proszę o przyznanie miejsca w Domu Studenckim nr w Bydgoszczy na rok akademicki/....., w pokoju - osobowym. W przypadku braku miejsc proszę o przyznanie miejsca w Domu Studenckim nr w Bydgoszczy.

Oświadczam, że średni dochód miesięczny na jednego członka mojej rodziny, ustalony na podstawie Regulaminu świadczeń dla studentów (dostępnego na stronie internetowej Uniwersytetu) wynosi zł słownie:.....

Oświadczam, że najkrótsza odległość od miejsca mojego stałego zameldowania do Collegium Medicum w Bydgoszczy wynosi kilometrów.

Pouczenie: podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307-321 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.) do wydalenia z UMK włącznie.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zasadami i warunkami przyznawania miejsca w Domu Studenckim oraz że podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, a także że nie ubiegam się o przyznanie miejsca w domu studenckim na innym kierunku.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem przekazanych przeze mnie danych jest Uniwersytet Mikołaja Kopernika z siedzibą w Toruniu przy ul. Gagarina 11.
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego a w przypadku otrzymania miejsca w domu studenckim również do wylegitymowania na podstawie wystawionej karty mieszkańca.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c i f RODO.
- 4) Podane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane w sposób umożliwiający identyfikację przez okres realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz obrony lub dochodzenia roszczeń z nim związanych, ale nie dłużej niż pięć lat.
- 5) Przysługuje mi prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych osobowych przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.
- 6) Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, dla których są zbierane, a odmowa ich podania skutkować będzie brakiem możliwości realizacji tego celu.
- 7) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Moje dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż organy administracji publicznej przewidziane przepisami prawa.
- 9) W stosunku do mnie nie będą prowadzone działania polegające na podejmowaniu decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie będę poddawany/a zautomatyzowanemu profilowaniu.
- 10) W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności w związku z wniesieniem wniosku o realizację przysługujących praw możliwy jest kontakt pod adresem e-mail: iod@umk.pl lub adresem korespondencyjnym: UMK w Toruniu, ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń, z dopiskiem „IOD”, oraz kontakt telefoniczny: 56 611 27 42.

11) Podstawą prawną zbierania moich danych są przepisy art. 88 ust. 1 i 2, art. 95, art. 104 pkt 1 i 2, art. 211 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 22 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1688 ze zm.), których zastosowanie wymaga ustalenia mojej tożsamości, moich danych kontaktowych oraz warunków umożliwiających przydzielenie miejsca w domu studenckim.

.....

(data i podpis studenta lub doktoranta)

.....

DECYZJA: przyznano / nie przyznano* miejsce w Domu Studenckim nr w Bydgoszczy

Data:

Podpisy członków Komisji Kwaterunkowej/kierownika DS:

* niepotrzebne skreślić