

Wniosek o przyznanie miejsca w domu studenckim na rok akademicki.....

Imię i nazwisko:

Adres stałego zamieszkania:

Numer PESEL:

Wydział:

Kierunek studiów:

Numer telefonu:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Dochody netto (po odliczeniu wszystkich składek i podatku)		
				opodatkowane na zasadach ogólnych	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem	inne (dochody z gospodarstwa rolnego, alimenty, itp.)
1.			wnioskodawca			
2.						
3.						
4.						
5.						
Łączny dochód netto rodziny za ubiegły rok kalendarzowy (suma wszystkich pozycji z kolumny "Dochody netto")						zł
Miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny studenta (Łączny dochód netto rodziny za ubiegły rok kalendarzowy podzielony przez liczbę miesięcy i liczbę osób w rodzinie)						zł

Oświadczam, że odległość od miejsca mojego stałego zamieszkania do WAT wynosi: km.

Preferencje dotyczące zakwaterowania (jaki pokój, z kim, itp.)

Średnia studiów (dotyczy studentów ubiegających się o miejsce w pokoju jednoosobowym)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam że
(*należy zaznaczyć odpowiednią kratkę*):

- zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu świadczeń dla studentów WAT*
- zawarte we wniosku dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym*
- wyrażam zgodę na przekazywanie informacji na temat zakwaterowania (decyzji, wezwań, itp.) na uczelniany adres e-mail (*zaznaczają studenci posiadający uczelniany adres e-mail*)*
- wyrażam zgodę na przekazywanie informacji na temat zakwaterowania (decyzji, wezwań, itp.) na adres e-mail podany w procesie rekrutacji do WAT (*zaznaczają studenci przechodzący rekrutację na studia do WAT*)*

* pola obowiązkowe

Data:

Podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/676 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojskowa Akademia Techniczna im. Jarosława Dąbrowskiego z siedzibą w Warszawie (kod: 00-908) przy ul. gen. Sylwestra Kaliskiego 2;
2. Administrator danych powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem e-mail: iod@wat.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie miejsca w domu studenckim WAT;
4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/676 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane;
6. Dane osobowe będą udostępniane podmiotom, w którym nastąpi zakwaterowanie. Poza tym przypadkiem dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą na okres niezbędny do przeprowadzenia rekrutacji do domu studenckiego WAT, nie dłużej niż przez okres studiów, zgodnie z obowiązującym w WAT „Jednolitym rzeczowym wykazem akt w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego” stanowiącym załącznik nr 1 do decyzji nr 12/RKR/2015 z dnia 11 lutego 2015 r. w sprawie wprowadzenia do użytku „Jednolitego rzeczowego wykazu akt w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego”;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

10. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i będą poddawane profilowaniu.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

podpis wnioskodawcy:

podpis rodzica/opiekuna prawnego:

podpis rodzica/opiekuna prawnego:

podpis rodzzeństwa (pełnoletniego wpisane we wniosku o przyjęcie do domu studenckiego):

.....