

**Wniosek o przyznanie miejsca w DOMU STUDENTA nr 2
Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku
przy ul. Waszyngtona 23A
na rok akademicki 2021/2022**

.....
imię i nazwisko studenta/doktoranta

.....
rok studiów, kierunek studiów

Adres stałego zamieszkania: miejscowość..... kod.....

ul.....nr domu.....województwo.....

e-mail.....telefon kontaktowy studenta

Zaznaczyć X przy wybranej pozycji

**Pokoje jednoosobowe I
(Piętra I-V English Division)**

- Pokój 1 os. z łazienką 1000 zł (nie jest dostępny w roku 2021/22)
- Jeden pokój 1 os. w segmencie dwupokojowym z łazienką 800 zł

Pokoje jednoosobowe II

- Pokój 1 os. z łazienką 720 zł (nie jest dostępny w roku 2021/22)
- Jeden pokój 1 os. w segmencie dwupokojowym z łazienką 600 zł

Pokoje dwuosobowe

- Pokój 2 os. z łazienką820 zł(nie jest dostępny w roku 2021/22)
- Jeden pokój 2 os. pokój w segmencie dwupokojowym z łazienką 700 zł

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Domu Studenta, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach przyznania miejsca w DS zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....
data i **czytelny podpis** wnioskującego

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku dotycząca studenta/doktoranta składającego wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenta

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. dalej zwanego RODO przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą ul. Kilińskiego 1, 15-089 Białystok, reprezentowany przez Rektora,
- 2) Uniwersytet Medyczny w Białymstoku powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach danych osobowych wysyłając informacje na adres e-mail: iod@umb.edu.pl lub poprzez inne dane kontaktowe podane na stronach internetowych Uczelni,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu złożenia wniosku i korzystania z miejsca w domu studenta na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
- 4) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym archiwizacyjnych lub do czasu przedawnienia roszczeń,
- 5) Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione u Administratora, w tym Komisja Mieszkaniowa, podmioty zewnętrzne świadczące usługi związane z bieżącą działalnością, dostarczające i wspierające systemy informatyczne – na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 6) posiadam prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych; w celu skorzystania z praw należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych,
- 7) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że moje dane osobowe przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z RODO,
- 8) w oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO,
- 9) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do złożenia wniosku i korzystania z miejsca w domu studenta.

.....
data i czytelny podpis studenta/doktoranta

DECYZJA KOMISJI MIESZKANIOWEJ:

W dniu..... Komisja Mieszkaniowa w składzie:

1..... Przedstawiciel Rady Mieszkańców

2..... Przedstawiciel Rady Mieszkańców

3..... Przedstawiciel administracji Domu Studenta

pozytywnie		negatywnie	
------------	--	------------	--

rozpatrzyła wniosek studenta/doktoranta.....
(imię i nazwisko)

Przyznano pokój nr samodzielny/współlokatorski (właściwe podkreślić).

Uzasadnienie w przypadku wniosku rozpatrzonego negatywnie: (np. naganne zachowanie w latach poprzednich, nieregulowanie należności, itd)

.....
.....

Uwagi:.....

Zastrzeżenia:.....

Podpisy członków Komisji Mieszkaniowej:

1.

2.

3.

Powyższy przydział zatwierdzam

.....
/podpis Kierownika Domu Studenta/