

## W N I O S E K O PRYZNANIE MIEJSCA/POKOJU\* NA OKRES WAKACJI

Imię i nazwisko studenta .....

Rok, wydział ..... Numer albumu .....

Adres stałego zamieszkania .....

Nr tel: ..... E-mail: .....

**Proszę o przyznanie mi miejsca/pokoju\* na okres od ..... do ..... w SDM nr .....**

Obecnie zajmuję miejsce/pokój\* w SDM nr .....

**Uzasadnienie:**

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

**Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami za SDM.**

.....  
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałam/em zaznajomiona/y z zasadami ochrony danych osobowych obowiązującymi w Uniwersytecie Morskim w Gdyni oraz aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zawartymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

Umożliwiono mi zapoznanie się ze szczegółową informacją dot. zasad przetwarzania danych osobowych.

.....  
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia

.....  
.....

*Samorząd studentów*

*Kierownik SDM*

<b>Stwierdzam, że w/w rozliczył się /nie rozliczył się / SDM</b>	<b>Data, podpis</b>
--	---------------------

**Opinia dziekana (w przypadku praktyki lub przedłużenia terminu obrony) .....**

.....

*Dziekan*

<b>Decyzja kanclerza</b>	<b>Data, podpis</b>
1. Przyznaję miejsce w SDM nr .....	
2. Przyznaję pokój w SDM nr .....	
3. Nie przyznaję miejsca/pokoju w SDM <b>Uzasadnienie decyzji :</b>	

\* - niepotrzebne skreślić