

**WNIOSEK STUDENTA UMG O PRZYZNANIE POKOJU**

Proszę o przyznanie pokoju\* dla mnie, współmałżonka i dziecka w wieku ...../ pokoju jednoosobowego\* w SDM nr ....., na okres .....

**Student wnioskujący****Współmałżonek\*\***

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(nazwisko i imię)

Rok, wydział.....

Nr tel:.....

Nr tel: .....

E-mail: .....

E-mail: .....

Uczelnia lub miejsce pracy .....

Obecnie zajmuję/nie zajmuję\*

miejsce/ pokój\* w SDM nr .....

Stały adres zamieszkania studenta

Stały adres zamieszkania współmałżonka

Dodatkowe uzasadnienie .....

**1. Jednocześnie oświadczam, że:**

- zapoznałem(am) się z Regulaminem przyznawania miejsc w Studenckich Domach Marynarza Uniwersytetu Morskiego w Gdyni;
- podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- nie ubiegam się o przyznanie miejsca w SDM na innym kierunku.

**Pouczenie: podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307-308 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce ( Dz.U. 2020 poz. 85 t.j. z dnia 20.01.2020 r.) do wydalenia z UMG włącznie.**

**2. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zajęcia miejsca w SDM na nowy rok akademicki jest \*\*\*):**

- pozostawienie obecnie zajmowanego pokoju/mieszkania w należyтым porządku,
- rozliczenie się z pobranego sprzętu i wyposażenia,
- osobistego rozliczenia się w administracji SDM z tytułu zamieszkania do dnia zwolnienia pokoju/mieszkania.

**3. Oświadczam, że zapoznałem się z poniższymi zapisami regulaminiowymi i zobowiązuję się do ich stosowania:**

- przydział miejsca w SDM traci ważność w przypadku, gdy student nie skorzysta z przyznanego mu miejsca w okresie 7 dni od daty wyznaczonego terminu kwaterowania /rozpoczęcia roku akademickiego (nie dotyczy przypadku, gdy student zgłosił wcześniej w administracji odpowiedniego SDM uzasadnione opóźnienie w zakwaterowaniu);
- opłata za miesiąc październik obowiązuje w pełnej miesięcznej wysokości, bez względu na datę zajęcia miejsca w SDM (wliczane są także dni ewentualnej rezerwacji miejsca tj. zgłoszenia wcześniej w administracji SDM uzasadnionego opóźnienia w zakwaterowaniu).
- student uprawniony do zakwaterowania w SDM, który nie zgłosił rezygnacji z zakwaterowania w SDM z odpowiednim wyprzedzeniem, jest zobowiązany do wniesienia opłaty za okres do 7 dni od daty rozpoczęcia roku akademickiego.

.....  
(data i czytelny podpis)

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 i czytelny podpis)

Opinia administracji SDM

administracja SDM

Decyzja dziekana/kanclerza/rektora	Data, podpis
1. Przyznaję miejsce w SDM nr .....	
2. Nie przyznaję miejsca w SDM - uzasadnienie decyzji :	

\* ) właściwie wypełnić,

\*\* ) dotyczy studentów dla których codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do uczelni nie uniemożliwia lub w znacznym stopniu nie utrudnia studiowania,

\*\*\* ) dotyczy mieszkańców SDM.