

**WNIOSEK STUDENTA UMG**  
**O PRYZNANIE MIEJSCA NA ROK AKADEMICKI 20..../20.....**

Imię i nazwisko studenta ..... Rok, wydział .....  
e-mail: ..... tel: .....  
Adres stałego zamieszkania .....

**Proszę o przyznanie mi miejsca w SDM nr ..... na rok akademicki ..... / .....**

Obecnie zajmuję/nie zajmuję miejsce w SDM nr ..... mieszkanie nr..... pok. nr...../mieszkam w obiekcie innym niż dom studencki – adres ..... \*)

Załączam dokumenty zawierające szczególne uzasadnienie wniosku \*\*) .....

Data zakwaterowania: od ..... do .....

**1. Jednocześnie oświadczam, że:**

- a) zapoznałem(am) się z Regulaminem przyznawania miejsc w Studenckich Domach Marynarza Uniwersytetu Morskiego w Gdyni;
- b) podane wyżej informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym;
- c) 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 \*\*\*):**

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

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

- a) 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);
- b) 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).
- c) 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 i Samorządu Studentów

.....  
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.