

PODANIE O POKÓJ KOEDUKACYJNY/MAŁŻEŃSKI

.....
Data przyjęcia podania

	Dane studentki/studenta ¹	Dane partnerki/partnera ¹
Nazwisko i Imię		
Nr albumu		
Wydział/Uczelnia/Miejsce pracy		
Miejscowość, Gmina		
Adres e-mail		
Obecny Dom Studenta		
Dzieci wychowywane w Domu Studenckim		

**KOMISJA WŁAŚCIWA DS.
ZAKWATEROWANIA
SAMORZĄDU STUDENCKIEGO
POLITECHNIKI ŁÓDZKIEJ
AL. POLITECHNIKI 3A 90-924 ŁÓDŹ
(0-42) 631-28-41**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi i *mojej partnerce/mojemu partnerowi*¹ pokoju *koedukacyjnego/małżeńskiego*¹ w Domu Studenckim nr..... lub nr..... lub nr..... . W przypadku braku miejsc w wyżej wymienionych Domach Studenckich, proszę o *przyznanie/nieprzyznawanie*¹ ww. pokoju w dowolnym Domu Studenckim Politechniki Łódzkiej. Oświadczam, że przyznane mi miejsce nie będzie wykorzystywane przez inną osobę pod groźbą utraty możliwości dalszego zakwaterowania na Osiedlu Akademickim i daleko idących konsekwencji przewidzianych w Regulaminie Studiów. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Porządkowym Osiedla Akademickiego PŁ i w pełni akceptuję jego postanowienia.

Do podania załączam:

Wymagane dokumenty wymienione w Regulaminie Porządkowym Osiedla Akademickiego PŁ

.....
Data i czytelny podpis Aplikującego

.....
Data i czytelny podpis Partnera

¹ Niepotrzebne skreślić

Potwierdzam dostarczenie do podania dokumentacji:

- oświadczenie o pokrewieństwie podpisane przez każdą z osób zamierzających wspólnie zamieszkać;

-

.....
podpis pracownika Sekcji Obsługi Świadczeń PŁ

OPINIA ADMINISTRACJI DOMU STUDENTA

OPINIA RADY MIESZKAŃCÓW DOMU STUDENTA

DECYZJA KOMISJI WŁAŚCIWEJ DS. ZAKWATEROWANIA SAMORZĄDU STUDENCKIEGO PŁ

Skierowano do zakwaterowania w DS. nr

.....
Data, pieczęć i podpis właściwego organu ds. zakwaterowań SSPŁ

.....
Data i czytelny podpis Aplikującego

.....
Data i czytelny podpis Partnera

Załącznik Nr 8 do Załącznika Nr 1 do Zarządzenia Nr 41/2019
Rektora Politechniki Łódzkiej z dnia 10 lipca 2019 roku
w sprawie wdrożenia dokumentacji ochrony
danych osobowych w Politechnice Łódzkiej

Klauzula informacyjna oraz klauzula zgody w związku z przetwarzaniem danych osobowych dotyczących członków rodzin studentów i doktorantów ubiegających się o zakwaterowanie lub stypendium socjalne

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie zakwaterowania w DS jest Politechnika Łódzka z siedzibą w Łodzi, (90-924), ul. Żeromskiego 116.
2. Politechnika Łódzka przetwarza Pani / Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (RODO).
3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu dokumentowania przebiegu przyznawania miejsc zakwaterowania w DS lub stypendium i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz przyznania miejsca w akademiku lub świadczenia socjalnego.
4. Przysługuje Pani / Panu zgodnie z RODO: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania i uzupełnienia swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tylko w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa; prawo do uzyskania informacji oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);

Ja niżej podpisana/-y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora zawartych w przedstawionej dokumentacji, w tym danych członków rodziny w celu realizacji procedury przyznawania zakwaterowania lub stypendium socjalnego.

Administrator informuje, że niniejsza zgoda może być wycofana w każdym czasie a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(Data i podpis Aplikującego)

.....
(Data i podpis Partnera)

Łódź, dn.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zamieszkanie w pokoju koedukacyjnym nie jest sprzeczne z moimi zasadami moralnymi oraz zgadzam się na to z własnej woli. W przypadku, gdy podejmę decyzję (lub współlokator/ka podejmie decyzję) o zaprzestaniu mieszkania razem, zobowiązuję się do wyprowadzenia się z pokoju koedukacyjnego.

Oświadczam, że w przypadku, gdy ja lub mój/moja współlokator/ka otrzyma negatywną opinię od Administracji Osiedla PŁ, Komisji ds. Zakwaterowań SSPŁ lub Rady Mieszkańców zamieszkiwanego Domu Studenta, zobowiązuję się do wyprowadzenia się z pokoju koedukacyjnego.

Zobowiązuję się wyprowadzki w przeciągu siedmiu dni od dnia utraty prawa do zamieszkania w pokoju koedukacyjnym.

Jestem świadomy/a faktu, iż w przypadku wyprowadzenia się z pokoju koedukacyjnego, brak miejsc w akademiku może być podstawą do przeniesienia do innego akademika bądź nawet utraty miejsca w przypadku jego braku na Osiedlu Akademickim PŁ.

.....
Data i czytelny podpis Aplikującego

.....
Data i czytelny podpis Partnera