

Lublin, dnia .....

**PODANIE O MIEJSCE W DOMU STUDENTA** (w trakcie roku akademickiego )

..... (nazwisko i imię)	..... (dokładny adres stałego zamieszkania)
..... (rok studiów w 2019/2020 // wydział / kierunku)	studia: jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/>
..... ( nr leg.) - (nazwa uczelni/szkoły )	pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> niestacjonarne <input type="checkbox"/>
	drugiego stopnia <input type="checkbox"/> doktoranckie <input type="checkbox"/>
tel. kom.- .....	tel. stacjonarny- ..... e-mail: .....
..... (nr wizy/karty // data ważności – dot. cudzoziemców)	

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z **zasadami przyznawania miejsc oraz kwaterowania w Domach Studenckich Uniwersytetu (Załącznik nr 15)**

**Do**  
**Kierownika Domu Studenta Nr .....**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi miejsca w DS Nr ..... w pokoju ..... – osobowym nr ..... od miesiąca .....

*Ja, niżej podpisany niniejszym oświadczam, że zgodnie z przepisami prawa powszechnego, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 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 (tzw. Rozporządzenie Ogólne o Ochronie Danych/RODO) przekazuję swoje dane osobowe w celu i zakresie niezbędnym do przyznania świadczeń przez Uniwersytet Medyczny w Lublinie z siedzibą przy Al. Raclawickich 1, 20-059 Lublin, o które się ubiegam. Moje dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa.*

*Posiadam wiedzę, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek konieczne w celu wnioskowania o przyznanie świadczenia, mam prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych, a – w przypadkach przewidzianych prawem - usunięcia danych i sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przy czym moje żądanie będzie skuteczne od dnia jego złożenia i nie będzie miało wpływu na legalność przetwarzania danych do dnia żądania usunięcia/sprzeciwu, mam również prawo złożyć skargę do organu nadzorczego. Dane nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Dane będą dostępne jedynie w stosunku do osób upoważnionych zobowiązanych do ich ochrony i zabezpieczenia oraz podmiotów, z którymi Uniwersytet zawarł stosowną umowę, np. w związku ze świadczeniem usług w zakresie IT, czy ochrony obiektów. Dane nie będą wykorzystywane w żadnym innym celu poza wskazanymi powyżej, nie będą w oparciu o nie podejmowane jakiegokolwiek decyzje w sposób zautomatyzowany. Dane będą przetwarzane w celu archiwizacji dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i procedurami obowiązującymi w Uniwersytecie, a także w celu, zakresie i okresach niezbędnych do dochodzenia ewentualnych roszczeń.*

*Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem: [iod@umlub.pl](mailto:iod@umlub.pl)*

Wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji WKDS na tablicach ogłoszeniowych DS oraz umieszczenie na stronie internetowej [www.akademiki.umlub.pl](http://www.akademiki.umlub.pl)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja:**