Załącznik nr 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| POLITECHNIKA WROCŁAWSKAWniosek o przyznanie miejsca w domu studenckimw ramach miejsc niezakwaterowanych | | | | Rok akademicki 2019/2020 | |
| Wydział: | |
| **Wypełniają studenci Politechniki Wrocławskiej** (zaznacz właściwe):  **Studia stacjonarne**  studenci rozpoczynający naukę w semestrze zimowym 2019/2020  pozostali studenci  **Studia niestacjonarne**  studenci studiów niestacjonarnych (niezależnie od roku studiów)  **Uczestnicy wymian studenckich**  uczestnik wymiany studenckiej realizowanej na Politechnice Wrocławskiej | | | **Nazwa uczelni** (Wypełniają studenci innej niż Politechnika uczelni wyższej) | | |
| **Nazwisko i imię** | | | | **Nr albumu \*** | |
| **Adres stałego zamieszkania** | | | | | |
| **Województwo** | | **Powiat** | | | **Gmina** |
| Najkrótsza odległość do miejsca stałego zamieszkiwania liczona w kilometrach od Uczelni | | Odległość w km: | | | |
| Wyniki w nauce (tegoroczni kandydaci wskaźnik rekrutacyjny, studenci lat wyższych średnia ważona ocen z ostatniego ukończonego roku studiów). | | Średnia (ważona, wskaźnik  rekrut.): | | | |
| Preferencje zamieszkania  w domu studenckim | 1 wybór ⇒ | | | Nr DS | |
| 2 wybór ⇒ | | | Nr DS | |
| W przypadku braku możliwości przydzielenia miejsca w jednym z preferowanych domów studenckich:  proszę o przydzielenie miejsca w innym domu studenckim Politechniki Wrocławskiej  proszę o nierozpatrywanie mojego podania | | | | | |

\* Uczestnicy wrześniowych rekrutacji na studia w Politechnice Wrocławskiej, w miejsce albumu muszą wpisać 7 cyfrowy numer zgłoszenia rekrutacyjnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 t. o ochronie danych osobowych (Dz.U.   
z 2016 r. poz. 922), przez Politechnikę Wrocławską. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia postępowania dotyczącego rozdziału miejsc w domach studenckich. Zostałem/am także poinformowany/a, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, oraz że mam prawo wglądu do treści moich danych osobowych, jak również żądania ich poprawiania lub usunięcia.

Podpis studenta