

WNIOSEK O PRZYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM

Proszę o przyznanie miejsca w pokoju ...-osobowym nr ... w Domu Studenckim Nr 1

.....
(nazwisko i imię) (dokładny adres stałego zamieszkania)

.....
(rok studiów w roku akademickim 2025/2026 / kierunek)

studia: jednolite magisterskie, stacjonarne, niestacjonarne, pierwszego stopnia,
drugiego stopnia, doktoranckie

.....
(nr albumu) (nazwa uczelni)

tel. komórkowy:.....

e-mail:.....

.....
(nr wizy/karty/data ważności-dot. cudzoziemców)

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem zakwaterowania w Domach
Studenckich Uniwersytetu Medycznego w Lublinie (załącznik nr 8 do Regulaminu
świadczeń Uniwersytetu Medycznego w Lublinie)

W przypadku nieotrzymania wskazanego we wniosku miejsca*:

- 1) rezygnuję z ubiegania się o miejsce w Domu Studenckim;
- 2) zgadzam się na przyznanie innego miejsca.

Moje preferencje to (zaznacz właściwe pola):

pokój: ☐ 1-os. / ☐ 2-os.

* niepotrzebny punkt skreślić

Ja, niżej podpisany/a 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. Racławickich 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 zawrze 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 niepodejmowane jakiejkolwiek 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.edu.pl.

☐ Wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji na stronie internetowej
<https://akademiki.umlub.pl/>

.....

(podpis wnioskodawcy)

Decyzja Komisji:

1. Przyznano miejsce w Domu Studenckim:

Dom Studencki	Pokój	Nr pokoju
Nr 1	☐ 2-os. ☐ 1-os.	

2. Nie przyznano miejsca w Domu Studenckim ze względu na brak wolnych miejsc w pokoju o jakie ubiegał się student/ka / doktorant/ka.

Lublin, dnia 20.... r.

Podpisy komisji :

.....

.....