

imię i nazwisko wnioskodawcy.....

numer albumu wnioskodawcy .....

## Zamierzam ubiegać się o przyznanie miejsca w domu studenckim z:

| imię i nazwisko członka rodziny / opiekuna | małżonek / dziecko / opiekun osoby niepełnosprawnej (wpisz właściwe) |
|--|--|
| .....                                      | .....  |

Kraków, dnia.....

.....  
podpis wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY / OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Formularz wypełnij czytelnie, wielkimi literami.

Imię i nazwisko (członka rodziny, opiekuna) .....

PESEL 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data i miejsce (w tym kraj) urodzenia .....

Adres zamieszkania: ulica i numer domu/mieszkania.....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....kraj:.....

Dokument tożsamości: typ dokumentu (dowód osobisty / paszport): .....

numer i seria: .....kraj wydania: .....data ważności: .....

Obywatelstwo (jeśli inne niż polskie) .....

Numer telefonu .....

Płeć .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zarządzeniem nr 109 Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 23 października 2015 roku w sprawie: wprowadzenia **Regulaminu domów studenckich** Uniwersytetu Jagiellońskiego i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Kraków, dnia .....

.....  
podpis członka rodziny  
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)  
/ podpis opiekuna osoby niepełnosprawnej

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 (...) („**Rozporządzenie Ogólne**”) Uniwersytet Jagielloński informuje, iż:

- I. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków.
- II. W Uniwersytecie Jagiellońskim został wyznaczony **Inspektor Ochrony Danych**, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków, pokój nr 31. Kontakt z Inspektorem zapewniony jest przez e-mail: [iod@uj.edu.pl](mailto:iod@uj.edu.pl) lub pod numerem telefonu 12 663 2512.

- III. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **w celu** zapewnienia Pani/Panu miejsca w domu studenckim na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody.
- IV. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest **dobrowolne** aczkolwiek **niezbędne** do uzyskania przez Panią/Pana miejsca w domu studenckim.
- V. **Odbiorcami** Pani/Pana danych osobowych będą: Fundacja Studentów i Absolwentów UJ „Bratniak” w przypadku przyznania miejsca w domach studenckich zarządzanych przez Fundację.
- VI. Pani/Pana dane osobowe będą **przechowywane przez okres**: zakwaterowania w domach studenckich UJ.
- VII. Posiada Pani/Pan **prawo do**: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym. Konsekwencją wycofania zgody będzie brak możliwości zajmowania miejsca w domu studenckim. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można:
1. przesłać e-mailem na adres: stypendia@uj.edu.pl,
  2. przesłać pocztą tradycyjną do: Dział Spraw Studenckich, Centrum Wsparcia Dydaktyki, ul. Czapskich 4/9, 31-110 Kraków,
  3. lub wycofać osobiście stawiając się w Dziale Spraw Studenckich, Centrum Wsparcia Dydaktyki, ul. Czapskich 4/9, Kraków.
- VIII. Ma Pan/Pani **prawo wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

**Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

Kraków, dnia .....

.....  
podpis członka rodziny  
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)  
/ podpis opiekuna osoby niepełnosprawnej

#### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, kraj urodzenia, płeć, numer PESEL, typ, numer i data ważności dokumentu tożsamości, obywatelstwo, adres, numer telefonu, w celu otrzymania miejsca oraz zakwaterowania w domu studenckim zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

Kraków, dnia .....

.....  
podpis członka rodziny  
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)  
/ podpis opiekuna osoby niepełnosprawnej