

**WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM**  
**w Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu**  
**w roku akademickim**

Wypełnia specjalista ds. socjalnych

Nr wniosku	Data złożenia wniosku	Podpis przyjmującego	Uwagi
DS/			

Wypełnia student/doktorant

Nazwisko		Imię	
PESEL		Data urodzenia	
Wydział		Stopień studiów	
Kierunek		Rok studiów	
Tryb studiów		Nr albumu	
<b>Adres stałego miejsca zamieszkania:</b>			
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	Miasto	Obywatelstwo	
Nr telefonu		Adres e-mail	
<b>Dane dotyczące dojazdu ze stałego miejsca zamieszkania do Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu</b>			
Liczba środków komunikacji	ok:	Rodzaj środków komunikacji	
Odległość od Uczelni	ok: km	Czas dojazdu	ok: godzin
<b>Dodatkowe informacje przy ubieganiu się o stypendium w zwiększonej wysokości:</b>			
Osierocenie do 26 r.ż. ?			
Osiągnięcie pełnoletności w pieczy zastępczej lub w domu dziecka?			
Czy posiadasz klasę sportową (MM/I/II)?		Podaj klasę:	
Czy posiadasz orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?			
Podaj stopień niepełnosprawności oraz datę jej ważności:			

**DODATKOWE UZASADNIENIE WNIOSKU Z OPISEM SYTUACJI MATERIALNEJ ORAZ MIESZKANIOWEJ:**

---

---

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Domu Studenckiego Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu.
2. Zapoznałam/em się z warunkami wymaganymi do przyznania miejsca w Domu Studenckim Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu.
3. Przedstawione przeze mnie oświadczenie oraz dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis*

## KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku stypendialnego. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit a. 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(RODO). Oświadczam, że wobec mnie Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu spełniła obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis*

Wypełnia Komisja Stypendialna

<b>DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ</b>	
POZYTYWNE ROZPATRZONO WNIOSEK	NEGATYWNE ROZPATRZONO WNIOSEK
Przyznano miejsce na okres:  OD  DO	Uzasadnienie:
<i>data i podpis przewodniczącego Komisji</i>	<i>data i podpis przewodniczącego Komisji</i>