

**WNIOSEK NA ROK AKADEMICKI 20...../20.....**  
**(ACCOMMODATION REQUEST FOR THE ACADEMIC YEAR 20...../20.....)**

**TYLKO DLA STUDENTÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ PO RAZ PIERWSZY**  
**(FOR STUDENTS APPLYING FOR THE FIRST TIME ONLY)**

– O PRZYZNANIE MIEJSCA W DS UŁ (I REQUEST A PLACE IN A DORMITORY ROOM)

**UWAGA: MIEJSCE MOŻE BYĆ ZAREZERWOWANE WYŁĄCZNIE PO WPŁACIE KAUCJI W WYSOKOŚCI 700 ZŁ DO 25 WRZEŚNIA. NUMER KONTA DO WPŁATY ZOSTANIE PRZESŁANY WRAZ Z DECYZJĄ O PRZYZNANIU MIEJSCA.**  
**ATTENTION: THE PLACE CAN BE BOOKED ONLY AFTER PAYING A DEPOSIT (700 PLN) TILL 25 OF SEPTEMBER. THE ACCOUNT NUMBER WILL BE SENT TO YOU TOGETHER WITH THE DECISION OF GRANTING A DORM PLACE**

**PROSZĘ WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM (PLEASE USE CAPS LOCK)**

DANE WNIOSKODAWCY ZGODNE Z DANYMI W PASZPORCIE (DATA AS APPEAR IN THE PASSPORT):

NAZWISKO I IMIĘ (SURNAME, NAME): .....

MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA (KRAJ, KOD, MIASTO, ULICA, NUMER ULICY, NUMER MIESZKANIA)  
(HOME ADDRESS: COUNTRY, ZIP CODE, CITY, STREET, HOUSE NUMBER, FLAT NUMBER)

NUMER TELEFONU (PHONE NUMBER): .....

ADRES E-MAIL (E-MAIL ADDRESS): .....

DATA ROZPOCZĘCIA STUDIÓW (STARTING DATE OF STUDIES): .....

PLANOWANA DATA WYKWATEROWANIA (PLANNED DATE OF CHECK-OUT FROM THE DORMITORY): .....

WYDZIAŁ (FACULTY): .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA (DATE AND PLACE OF BIRTH): .....

NUMER PASZPORTU/DATA WAŻNOŚCI (PASSPORT NUMBER/DATE OF EXPIRY): .....

PŁEĆ: KOBIEȘA/FEMALE      MĘŻCZYZNA/MALE

FORMA STUDIÓW (MODE OF STUDIES):  – STACJONARNE (FULL-TIME)       – NIESTACJONARNE (PART-TIME)

STUDIA:  – I STOPNIA (BA)       – II STOPNIA (MA)       – JEDNOLITE MAGISTERSKIE (LONG CYCLE)       – DOKTORANCKIE (PhD)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Łódzki danych osobowych zawartych we wniosku o PRZYZNANIE zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.) w zakresie przyznawania miejsc oraz publikowania list informujących o przyznaniu miejsca w DS. / I hereby give the University of Lodz my consent to the processing of personal data contained in the Application form, pursuant to the Act of 29 August 1997 on Personal Data Protection (Journal of Laws – Dz. U., Year 2015, Item 2135, as amended), in the scope of the allocation of rooms and internal publication of lists of residents of the UL Dormitories.

..... Łódź,  
dnia (date)      podpis studenta / doktoranta (signature)

**PONIŻSZĄ TABELĘ WYPEŁNIA BWZ / THE TABLE BELOW IS FOR THE USE OF THE INTERNATIONAL STUDENTS OFFICE ONLY**

	PRZYZNANO MIEJSCE W DS TAK / NIE	NUMER DS	DATA	PODPIS
BWZ				