Załącznik nr 10
Do Regulaminu przydzielania i korzystania z miejsc w Domach Studenta UŁ

WNIOSEK O REZERWACJĘ MIEJSCA NA WAKACJE W ROKU 20…….
ACCOMMODATION REQUEST FOR THE HOLIDAY PERIOD IN 20……. YEAR

TYLKO DLA STUDENTÓW KONTUNUJĄCYCH ZAMIESZKANIE W TYM SAMYM AKADEMIKU / FOR STUDENTS CONTINUING LIVING IN THE SAME DORMITORY AS NOW

☐ **O PRZYZNANIE MIEJSCA W DS UŁ *(I REQUEST TO BOOK A ROOM)* NA OKRES WAKACJI *(FOR THE HOLIDAY PERIOD)***

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM / PLEASE USE CAPS LOCK
DANE WNIOSKODAWCY ZGODNE Z DANYMI W PASZPORCIE/ DATA AS APPEARS 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 *(EMAIL ADDRESS)*: ……
AKTUALNY ROK STUDIÓW *(YEAR OF STUDIES NOW):* …… **WYDZIAŁ *(FACULTY):*** ……

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

……

JESTEM */ I AM:* ***PŁEĆ:*** ☐ ***KOBIETA/FEMALE*** ☐ ***MĘŻCZYZNA/MALE***

☐ ***Studentem pełnego cyklu / Full-cycle student***

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **FORMA STUDIÓW *(MODE OF STUDIES):*** ☐ **- STACJONARNE *(FULL-TIME)***

(nadany PESEL wykorzystywany jest wyłącznie w UŁ do weryfikacji studenta)

NUMER ALBUMU *(STUDENT ID)* ☐☐☐☐☐☐ ☐ **- NIESTACJONARNE *(PART-TIME)***

STUDIA: ☐ **- I STOPNIA *(LEVEL OF STUDIES) (BA)*** ☐ **- II STOPNIA *(MA)*** ☐ **- JEDNOLITE MAGISTERSKIE *(LONG CYCLE)*** ☐ **- DOKTORANCKIE *(PhD)***

☐ ***Studentem wymiany semestralnej / Exchange student (ERASMUS, MOBILITY DIRECT, OTHER)***

I ZAMIERZAM PRZEBYWAĆ W AKADEMIKU W MIESIĄCU */ AND I INTEND TO STAY IN DORMITORY IN THE MONTH OF:*

Miesiące/Months: ☐ **Lipiec/July** ☐ **Sierpień/August** ☐ **Wrzesień/September**

W PRZYPADKU ZŁOŻENIA WNIOSKU PO 15 CZERWCA, OBOWIĄZYWAĆ BĘDĄ ODRĘBNE PRZEPISY./IF THE APPLICATION IS SUBMITTED AFTER 15TH OF JUNE, A SEPARATE REGULATION WILL BE APPLICABLE.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Łódzki danych osobowych zawartych we wniosku o REZERWACJĘ zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, z późn. 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 2002, No. 101, Item 926, 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				