

**WNIOSEK NA ROK AKADEMICKI 2015/2016 DO 31 MAJA**  
**ACCOMMODATION REQUEST FOR THE ACADEMIC YEAR 2015/2016 BY 31 MAY**

***TYLKO DLA STUDENTÓW KONTYNUUJĄCYCH ZAMIESZKANIE / FOR STUDENTS CONTINUING ACCOMMODATION***

- O REZERWACJĘ MIEJSCA W DS UŁ (*I REQUEST TO BOOK A ROOM*).....

**OŚWIADCZAM, ŻE W ROKU AKADEMICKIM 201..... / 201..... MIESZKAŁEM/ - AM W DOMU STUDENTA NUMER ..... I  
PROSZĘ O MIEJSCA W TYM SAMYM AKADEMIKU. / IN THE ACADEMIC YEAR 201..../ 201..... I LIVED IN DORM. NO .....  
AND I AM ASKING FOR A PLACE IN THE SAME DORMITORY**

**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*):** .....

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

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

**PŁEĆ:**  **KOBIETA/*FEMALE***  **MĘŻCZYZNA/*MALE***

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

*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**

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