

data

podpis pracownika WSSDiP

OŚWIADCZENIE

do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości

WYPEŁNIA DOKTORANT

DANE OSOBOWE			
NAZWISKO		IMIĘ	
PESEL		OBYWATELSTWO	
E-MAIL		NR TELEFONU	- -
DANE Z AKTUALNEGO ROKU AKADEMICKIEGO			
WYDZIAŁ			
STOPIEŃ STUDIÓW	ROK STUDIÓW	TRYB STUDIÓW*	NR ALBUMU
Studia Doktoranckie		<input type="radio"/> Stacjonarny <input type="radio"/> Niestacjonarny	
DOJAZD Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO AKADEMII SZTUKI WOJENNEJ			
ULICA / MIEJSCOWOŚĆ**		NR DOMU	NR MIESZKANIA
KOD POCZTOWY	-	POCZTA	

DANE DOTYCZĄCE DOJAZDU Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO AKADEMII SZTUKI WOJENNEJ			
LICZBA ŚRODKÓW KOMUNIKACJI	ok:	RODZAJ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI	
ODLEGŁOŚĆ OD AKADEMII SZTUKI WOJENNEJ	ok: km	CZAS DOJAZDU DO AKADEMII SZTUKI WOJENNEJ	ok: godzin

MIEJSCE AKTUALNEGO ZAMIESZKANIA		
ZAZNACZYĆ „X”	MIEJSCE ZAMIESZKANIA	DATA ZAMIESZKANIA
	Dom Studencki Akademii Sztuki Wojennej	OD
		DO
	Inny obiekt (podać adres)*:	OD
	DO
	<input type="radio"/> Umowa najmu <input type="radio"/> Brak umowy najmu (oświadczenie właściciela lokalu)	

* Odpowiednie zaznaczyć „X”

** Niepotrzebne skreślić

DANE OSOBOWE WŁAŚCICIELA			
NAZWISKO		IMIĘ	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO			
NR TELEFONU	-		-

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA MIESZKANIA

Klauzula zgody:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Sztuki Wojennej w Warszawie, 00-910 Warszawa al. gen. Antoniego Chruściela „Montera” 103, w celu potwierdzenia wynajmu lokalu mieszkalnego doktorantowi.

.....

data

.....

czytelny podpis właściciela

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia (dyrektywa 95/46/WE) (D. Urz. UE nr L 119 z 04.05.2016 r.) Akademia Sztuki Wojennej z siedzibą przy al. gen. Antoniego Chruściela „Montera” 103, 00-910 Warszawa informuje, iż jest administratorem Pana(i) danych osobowych.

Ponadto informuje się że:

- Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych z którym może Pan(i) skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@akademia.mil.pl.
- Pana(i) dane osobowe przetwarzane będą w celu potwierdzenia wynajmu lokalu mieszkalnego doktorantowi.
- Pana(i) dane osobowe będą wykorzystywane do celów archiwalnych i statycznych.
- Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
- Odbiorcami Pana(i) danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
- Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do treści swoich danych z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia na zasadach określonych w przepisach prawa, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciw wobec przetwarzania.
- Przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Ma Pan(i) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu.
- Dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu.

.....

data

.....

czytelny podpis właściciela mieszkania

.....

data

.....

czytelny podpis doktoranta