

data

podpis pracownika WSSDiP

# OŚWIADCZENIE

**do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości**

WYPEŁNIA STUDENT

DANE OSOBOWE				
NAZWISKO			IMIĘ	
PESEL			OBYWATELSTWO	
E-MAIL			NR TELEFONU	- -
DANE Z AKTUALNEGO ROKU AKADEMICKIEGO				
WYDZIAŁ				
KIERUNEK				
STOPIEŃ STUDIÓW*	ROK STUDIÓW	SEMESTR STUDIÓW	TRYB STUDIÓW*	NR ALBUMU
<input type="radio"/> Licencjackie <input type="radio"/> Magisterskie			<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 studentowi.

.....

*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 studentowi.
- 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 studenta*