

**W N I O S E K O ZAMIANĘ
MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM UG**

Imię i nazwisko studenta

Wydział UG i rok

Numer albumu

Adres stałego zamieszkania

Zamieszkuję w DS nr

Proszę o zamianę na DS nr.....

Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami za dom studencki.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1) Ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr101 poz. 926, ze. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Uniwersytet Gdański moich danych osobowych do celów przyznania miejsca i zakwaterowania w DS.

.....
data, podpis wnioskodawcy

data złożenia wniosku, podpis pracownika UG

DECYZJA Odwoławczej Komisji Stypendialnej	<i>data, podpis, pieczęć</i>
1. Przyznaję miejsce w DS nr:	
2. Nie przyznaję miejsca / w DS nr:	
3. Uzasadnienie decyzji:	