

Zarządzenie nr 22/18
Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy
z dnia 15 maja 2018 r.

zmieniające zarządzenie w sprawie wprowadzenia regulaminu Domu Studenta oraz zasad przydziału miejsc i warunków odpłatności

Na podstawie art. 66 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.) po zasięgnięciu opinii samorządu studenckiego zarządzam, co następuje:

§1.

W załączniku nr 2 do zarządzenia nr 37/14 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy z dnia 29 września 2014 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu Domu Studenta oraz zasad przydziału miejsc i warunków odpłatności zmienionego zarządzeniami nr 52/14 z dnia 10 grudnia 2014 r., nr 18/15 z dnia 11 czerwca 2015 r. oraz nr 56/17 z dnia 27 grudnia 2017 r. wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenta na rok akademicki, otrzymuje brzmienie załącznika do niniejszego zarządzenia.

§2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR
12.11.12.6.
prof. dr hab. inż. Ryszard K. Pisarski

RADCA PRAWNY

mgr Ewa Kozłowska

**WNIOSEK O PRYZNANIE
MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM
NA ROK AKADEMICKI .../...**

(data wpływu podania)

Uwaga: Wypełniać drukowanymi literami

Nazwisko	Rok studiów	Nr albumu
Imię	Studia ☐ STACJONARNE	Nr kandydata (dot. osób ubiegających się na I rok studiów)
Kierunek		
Adres zamieszkania	Powiat	Tel. Komórkowy
	Województwo	
Adres do korespondencji		E-mail

Proszę o przyznanie dodatkowego miejsca w Domu Studenta: *

- ☐ dla współmałżonka
☐ dla dziecka

I. Kryterium odległości

Punkty za odległość przyznaje się wg zasady 1km = 1 punkt tym studentom, którzy mieszkają co najmniej 20 km od Legnicy. Maksymalna liczba punktów wynosi 200.

II. Kryterium dochodowe

- ☐ ubiegam się o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium socjalnego*,
☐ nie ubiegam się o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium socjalnego*.

Legnica, dnia

.....
(podpis studenta)

* zaznaczyć właściwe

OŚWIADCZENIE

- Świadom(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:
 - administratorem danych osobowych studentów jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Witelona w Legnicy, ul. Sejmowa 5a, 59-220 Legnica,
 - kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - IOD@pwsz.legnica.edu.pl,

- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu przydziału miejsca w Domu Studenta, zgodnie z przepisami w zakresie Szkolnictwa Wyższego, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
 - 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat,
 - 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
 - 6) każdy student posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody,
 - 7) student ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
3. Zapoznałem(am) się z: Regulaminem Domu Studenta, Zasadami przyznawania miejsc w Domu Studenta oraz Wysokością opłat korzystania z miejsc w Domu Studenta Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy.
 4. Zgodnie z § 3. ust. 9 - 10 Zasad przyznawania miejsc w Domu Studenta Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy, po otrzymaniu miejsca w Domu Studenta **zobowiązuję się wpłacić zaliczkę w wysokości 100,00 zł** za pierwszy miesiąc zamieszkania w Domu Studenta na numer rachunku bankowego **49 1090 2066 0000 0001 3467 5169**. Jestem świadomy(a), że w przypadku niedokonania wpłaty, **w terminie określonym ww. zasadach**, tracę prawo do przyznanego mi miejsca w Domu Studenta.

Legnica, dnia

.....
(podpis studenta)

WYPEŁNIA KOMISJA DS. ZAKWATEROWANIA

I. Odległość w kilometrach km ilość punktów

II. Miesięczny dochód rodziny na osobę wyniósł zł ilość punktów

SUMA

.....
(data i podpis Pracownika Sekcji ds. Pomocy Materialnej)

.....
(data i podpis członka Komisji ds. Zakwaterowania)