**Pieczątka Domu Studenckiego** Kraków, dnia…………………… ……………………….…

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Numer albumu

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko i imię/ imiona

|  |
| --- |
|  |

Płeć Narodowość Kraj pochodzenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Adres stałego zameldowania

|  |
| --- |
|  |

Imiona rodziców

|  |
| --- |
|  |

Data i miejsce urodzenia

|  |
| --- |
|  |

Pesel (jeśli dotyczy) Seria i nr dowodu/paszportu w przypadku cudzoziemców

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Kraj wydania dokumentu tożsamości Data ważności dokumentu tożsamości

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Adres e-mail Telefon kom. Studenta Telefon rodziców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Uczelnia Wydział

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Kierunek Rok studiów

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Data ważności zezwolenia na pobyt w kraju (jeśli dotyczy) Kto ( student / doktorant )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Poświadczam prawdziwość w/w danych

 ..................................................

 Podpis mieszkańca DS

**OŚWIADCZENIE**

* Oświadczam że zapoznałem się z Regulaminem przydzielania i korzystania z miejsc w domach studenckich, którego treść znajduje się na stronie <http://www.cm-uj.krakow.pl/domystud/aktualnosci.php> oraz na recepcji Domu Studenckiego.
* Oświadczam że zapoznałem się z „INSTRUKCJĄ ZACHOWANIA SIĘ MIESZKAŃCA DOMU STUDENCKIEGO NA WYPADEK ZAGROŻENIA”, którego treść znajduje się na stronie <http://www.cm-uj.krakow.pl/domystud/aktualnosci.php>
* Oświadczam że zapoznałem się z [Zarządzenie nr 109 Rektora UJ z 23 października 2015 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu domów studenckich Uniwersytetu Jagiellońskiego](http://www.bip.uj.edu.pl/dokumenty/zarzadzenia-rektora?p_p_id=56_INSTANCE_Ca5y&p_p_lifecycle=0&p_p_state=normal&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-3&p_p_col_count=1&groupId=1384597&articleId=105554745&widok=ogloszenie)
* Oświadczam że będąc mieszkańcem Domów Studenckich, będę przestrzegał zasad segregowania odpadów komunalnych a posegregowane odpady zwoził do komory zsypowej znajdującej się w piwnicy DS.
* Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj.: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, nr PESEL, adres zamieszkania, nr legitymacji studenckiej, rok i kierunek studiów, seria i numer dowodu osobistego, seria i numer paszportu, adres e-mail w związku z ubieganiem się o przyznanie miejsca w domu studenckim Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum.
* Oświadczam że zostałem poinformowany, że powyższe dane będą przetwarzane w systemie USOS oraz w  systemach informatycznych wykorzystywanych w domach studenckich.

Oświadczam, że w poprzednich latach byłem/byłam wpisany/a na listę studentów Uniwersytetu Jagiellońskiego.

……………………………………………

 Podpis mieszkańca DS