*Załącznik nr 1 do Regulaminu Domu Asystenta Politechniki Rzeszowskiej
(zarządzenie nr 7/2024 z dnia 24 stycznia 2024 r.)*

Rzeszów, dnia …………….…..………

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy) (data przyjęcia wniosku)*

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

*(zajmowane stanowisko) (data zatrudnienia w PRz)*

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

*(symbol literowy jednostki org. PRz, tel. kontaktowy, służbowy adres e-mail)*

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

*(adres stałego zamieszkania)*

# **WNIOSEK O PRZYZNANIELOKALU MIESZKALNEGO …. – POKOJOWEGO W DOMU ASYSTENTA**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Liczba osób proponowanych do zamieszkania z wnioskodawcą: ...............................

**UZASADNIENIE WNIOSKU:**

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

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

*(czytelny podpis składającego wniosek)*

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody \* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Rzeszowską im. Ignacego Łukasiewicza w celu rozpatrzenia powyższego wniosku. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

\*) niepotrzebne skreślić

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

*(czytelny podpis składającego wniosek)*

**OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO:**

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

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

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

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

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

……………..........................................

 *(Podpis)*