

FORMULARZ KWATERUNKOWY

Lp.	Imię i Nazwisko	
1.	Nr Pesel	
2.	Seria i numer paszportu (w przypadku braku nr Pesel)	
3.	Adres stałego zamieszkania	
4.	Adres do korespondencji	
5.	Wydział/kierunek/rok studiów (dotyczy studenta/doktoranta)	
6.	Numer albumu (dotyczy studenta/doktoranta)	
7.	Stanowisko/jednostka zatrudnienia na PRz (dotyczy pracownika PRz)	
8.	Numer telefonu kontaktowego Adres e-mail	Tel.: _____ e-mail: _____
9.	Nazwa domu studenckiego /numer pokoju/segmentu mieszkalnego	
10.	* Opis potrzeb wynikających ze swoich szczególnych potrzeb	

* dotyczy osób z niepełnosprawnościami

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej:
https://w.prz.edu.pl/studenci_menu/swiadczenia-dla-studentow.