**Załącznik 1**

**Skład rodziny studenta, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym**

 **studia stacjonarne/niestacjonarne\***

........................................................................ **nr albumu:**

nazwisko i imię

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

telefon kontaktowy kierunek:

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

adres e-mail wydział, rok studiów

Nazwisko i imię data urodzenia stopień stan

 pokrewieństwa cywilny\*

1. ......................................................................................... .................................... **student UAP** ...................................

2. ........................................................................................ ..................................... ............................... ....................................

3 .......................................................................................... ................................... ................................. ...................................

4. .......................................................................................... ................................... ................................. ..................................

5. ......................................................................................... ................................... ................................. ...................................

6. .......................................................................................... ................................... ................................. ..................................

7. .......................................................................................... ................................... ................................. ..................................

\* panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, wdowa, wdowiec.

**Niniejszym:**

 **Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, natomiast dokumenty**

 **dołączone do wniosku o pomoc materialną na semestr letni/zimowy\*\* w roku akad. ……………… stanowią**

 **komplet dokumentów potwierdzających dochody uzyskane przeze mnie i członków mojej rodziny.**

 **W przypadku zmiany w/wym. sytuacji zobowiązuję się do jej zgłoszenia.**

Zgodnie art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę

na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Uniwersytetu Artystycznego

w Poznaniu dla celów pomocy materialnej. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu oraz

poprawiania tych danych.

Poznań, dnia………………………….20…..r. …………………………………………….

 (własnoręczny podpis studenta )

\*\* Niepotrzebne skreślić