

## Skład rodziny **doktoranta**, żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym

**studia doktoranckie  
nr albumu:**

.....  
nazwisko i imię

.....  
telefon kontaktowy

.....  
adres e-mail

.....  
kierunek:

.....  
wydział, rok studiów

| Nazwisko i imię | data urodzenia | stopień<br>pokrewieństwa | stan<br>cywilny* |
|-----------------|----------------|--------------------------|------------------|
| 1. ....         | .....          | <b>doktorant UAP</b>     | .....            |
| 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