

KWESTIONARIUSZ (pozostałe osoby wg stawek dobowych)

..... Szczecin, dn.2022 r.

.....
nazwisko i imię/imiona Mieszkańca

.....
nr albumu

.....
data i miejsce urodzenia

.....
imię i nazwisko rodowe ojca

.....
imię i nazwisko rodowe matki

.....
nazwa uczelni

.....
Wydział

.....
rok i kierunek studiów

Adres miejsca pobytu stałego

.....
e'mail

.....
Miejscowość – gmina

.....
kod pocztowy

.....
ulica, nr domu/mieszkania

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres miejsca pobytu stałego)

.....
e'mail

.....
Miejscowość – gmina

.....
kod pocztowy

.....
ulica, nr domu/mieszkania

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kom.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data zakwaterowania2022 r.

.....
(podpis Mieszkańca)

OŚWIADCZENIE (pozostałe osoby wg stawek dobowych)

Ja, niżej podpisany (a), mieszkaniec DS. ANDROMEDA zobowiązuję się do regulowania opłat za dobowe korzystanie z DS. **z góry, najpóźniej w dniu zakwaterowania/dokonania przedłużenia pobytu** (wg daty wpłaty na konto ZUT/do kasy DS.) oraz **oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu Domów Studenckich ZUT w Szczecinie oraz właściwych Zarządzeń i Komunikatów Rektora ZUT w Szczecinie, dotyczących zasad odpłatności a także wysokości opłat za korzystanie z Domów Studenckich ZUT.** Równocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz do:

- ponoszenia solidarnej odpowiedzialności za ewentualne szkody spowodowane dewastacją pomieszczeń, urządzeń i wyposażenia w zajmowanym przeze mnie pokoju jak i w pomieszczeniach wspólnych w przypadku nie wykrycia sprawców dewastacji,
- przestrzegania przepisów p.poż. ,
- przestrzegania zakazu używania w pokojach dodatkowych urządzeń elektrycznych i grzewczych,
- **niezwłocznego powiadomienia biura DS. o fakcie utraty statusu studenta (dzień obrony pracy, skreślenia z listy studentów itp.) oraz o zmianie moich danych adresowych.**

W razie nie dokonania stosownego rozliczenia w biurze DS. upoważniam administrację DS. do przeniesienia moich ruchomości do magazynu.

Za mienie osobiste przywiezione do domu studenckiego ponoszę osobistą odpowiedzialność.

.....
(podpis Mieszkańca)