



/ Zał. nr 2 do Regulaminu DS WAT /
Warszawa, dnia

ZEZWOLENIE

Wyrażam zgodę na pobyt Pana /-ni/
na terenie Domu Studenckiego nr w dniu W pokoju nr
Mieszkaniec /-nka/ pokoju nr
(imię i nazwisko mieszkańca DS)

oświadcza, że bierze pełną odpowiedzialność za pobyt, zachowanie i czyny gościa
pozostającego w jego /-jej/ pokoju i zgadza się na umieszczenie i przetwarzanie
danych osobowych w lokalnym rejestrze wizyt i gości.

.....
/podpis gościa/

.....
/podpis mieszkańca/

.....
/zgoda kierownika DS/