



Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
kierunek studiów
pierwszy/drugi* stopień , semestr

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH

Proszę o zmianę moich danych osobowych w systemie:

☐ IMIĘ / NAZWISKO:

Z.....na

☐ NR TELEFONU:

☐ ADRES E-MAIL:

☐ ADRES KORESPONDENCYJNY:

ul....., nr domu:, nr mieszkania:
kod pocztowy:, miejscowość:.....

☐ ADRES ZAMIESZKANIA:

ul....., nr domu:, nr mieszkania:
kod pocztowy:, miejscowość:.....

☐ INNE DANE OSOBOWE:

Z.....na

Z.....na

Z.....na

.....

podpis studenta

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie
<https://put.poznan.pl/ochrona-danych-osobowych>.

* niepotrzebne skreślić



Okazano do wglądu:

Akt małżeństwa:.....

Decyzja administracyjna:.....

Orzeczenie sądu:.....

Inny właściwy dokument:.....

.....
Data i podpis pracownika Politechniki Poznańskiej