



Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
kierunek studiów
..... stopnień, 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