



Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
kierunek studiów

Wybierz element. stopień , Wybierz element. 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>.

* Właściwe zaznaczyć



POLITECHNIKA POZNAŃSKA

Zintegrowane Centrum Obsługi

ul. Piotrowo 3, 60-965 Poznań
tel. +48 61 665 2945

Okazano do wglądu:

Akt małżeństwa:.....

Decyzja administracyjna:.....

Orzeczenie sądu:.....

Inny właściwy dokument:.....

.....
Data i podpis pracownika Politechniki Poznańskiej

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

* Właściwe zaznaczyć