



/ Zał. nr 1 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 gości.

.....  
*/podpis gościa/*

.....  
*/podpis mieszkańca/*

.....  
*/zgoda kierownika DS./*