

# WYŻSZA SZKOŁA INŻYNIERII I ZDROWIA w WARSZAWIE

Warszawa, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
numer telefonu komórkowego

.....  
kierunek/specjalność

.....  
grupa

stacjonarne/niestacjonarne\*  
forma studiów

.....  
nr albumu

**Do Kanclerza WSliZ  
dra hab. Marcina Geryka, prof. WSliZ**

## WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeksięgowanie nadpłaty w wysokości ..... zł.,  
wpłaconej na konto Uczelni dnia ..... na:

- poczet .....  
lub
- rachunek bankowy nr: ..... \*

\* Proszę wybrać **jedną z możliwości**: przeksięgowanie na poczet wybranego zobowiązania lub przeksięgowanie na rachunek bankowy.

Z poważaniem,

.....

### DECYZJA KANCLERZA:

<i>Adnotacja działu finansowo – windykacyjnego:</i> ..... .....		
	data	pieczętka i podpis
<i>Wyrażam zgodę:</i> ..... .....		
	data	pieczętka i podpis
<i>Nie wyrażam zgody:</i> ..... .....		
	data	pieczętka i podpis

*O decyzji kanclerza należy dowiedzieć się osobiście lub telefonicznie.*

Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Inżynierii i Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 nr 18 (02-366).  
Dane osobowe będą przetwarzane w realizacji przedmiotu działalności edukacyjnej WSliZ na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), b), c) i lit. f) RODO.