

## Ansökan om dispens från studiekrav

Hyresgästens namn

---

Personnummer

---

Adress och lägenhetsnummer

---

Telefonnummer

---

E-mejl adress

---

Jag söker dispens för följande termin/terminer: \_\_\_\_\_

Skäl till ansökan, kryssa för det alternativ som gäller för dina förhållanden.

- Högskolestudier på annan ort eller praktik som ingår i studierna, bifoga intyg.
- Medicinska skäl, bifoga läkarintyg som styrker att du inte kunnat studera.
- Föräldraledighet, bifoga intyg om föräldrapenning från Försäkringskassan.
- Arvoderat heltidsarbete på Studentkåren, bifoga anställningsintyg.
- Militärtjänstgöring, bifoga intyg.
- Annan orsak. Om du inte har några högskolepoäng för den perioden vi efterfrågar, var god skriv en kort redogörelse och bifoga registreringsintyg för nuvarande termin.

För att dispensansökan skall behandlas så ska följande dokument laddas upp på <https://sgs.studboadmin.se>  
Dispensansökan, styrkande intyg, signerat samtycke och registreringsintyg från Ladok för nuvarande termin.

## Samtycke för att uppfylla krav enligt dataskyddsförordningen

Den registrerade samtycker till att SGS Studentbostäder (SGS) behandlar de personuppgifter som specificeras nedan:

Den registrerade har tagit del av information om att personuppgifterna kommer att användas i syfte att behandla ansökan om dispens från studiekraft.

De kategorier av personuppgifter som samlas in är följande: personnummer, namn, adressuppgifter, e-post och telefon samt skäl för begäran om dispens inklusive eventuella intyg.

Personuppgifterna hämtas in från följande källor: Lämnas av den sökande.

Personuppgifterna behandlas på följande sätt: En notering ”Dispens” görs i SGS kundregister och en kopia av ansökan lagras i fastighetssystemet och lagras under boendetiden.

Samtycket är giltigt tills vidare och den registrerade har rätt att när som helst ta tillbaka sitt samtycke, genom att kontakta SGS Studentbostäder. Om du återkallar ditt samtycke påverkar det dock inte vår behandling av dina uppgifter innan du återkallade det. Du har även rätt att kontakta oss för att få information om vilka uppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter.

**Jag har läst och förstått ovanstående villkor samt lämnar mitt samtycke till behandling av ovanstående personuppgifter:**

---

Ort datum

---

Signatur

---

Telefonnummer

Detta samtycke undertecknas och bifogas med blanketten för ansökan om dispens från studiekraft.