

**UCZELNIA PAŃSTWOWA**  
*im. Jana Grodka w Sanoku*  
38-500 S A N O K  
ul. Mickiewicza 21, tel. 13 46 55 950

*Załącznik do Zarządzenia nr 19/19  
Rektora UP im. Jana Grodka w Sanoku  
z dnia 24 września 2019 r.*

## **REGULAMIN**

**dotyczący kompetencji i zakresu działania**

**Pełnomocnika rektora ds. studentów niepełnosprawnych**

**Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku**

**z dnia 24 września 2019 r.**

## **PODSTAWA PRAWNA:**

- 1) Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. – *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (Dz. U. 2018. Poz. 1668),
- 2) *Statut UP im. Jana Grodka w Sanoku*,
- 3) *Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* z dnia 27 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 511 z póź. zm.),
- 4) *Ustawa o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) z dnia 24 maja 2018 r. oraz *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.)

### **§ 1**

Regulamin określa kompetencje i zakres działania Pełnomocnika rektora ds. studentów niepełnosprawnych Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku oraz określa warunki korzystania przez niepełnosprawnych studentów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku z pomocy Pełnomocnika.

### **§ 2**

Pełnomocnika rektora ds. studentów niepełnosprawnych UP im. Jana Grodka w Sanoku powołuje Rektor.

### **§ 3**

Do kompetencji i zakresu działania Pełnomocnika należy:

- a) inicjowanie działań na rzecz likwidacji trudności i barier całkowicie lub częściowo uniemożliwiających osobom niepełnosprawnym udział w życiu społeczności akademickiej Uczelni, w tym barier architektonicznych, technicznych, barier w komunikowaniu się i dostępie do informacji,
- b) pomoc w zwiększeniu samodzielności studentów niepełnosprawnych lub przewlekle chorych,
- c) zapewnienie dostępu do zajęć dydaktycznych studentom niepełnosprawnym, którzy nie są w stanie realizować programu studiów w zwykłym cyklu,
- d) opiniowanie dokumentów związanych z kształceniem i rehabilitacją leczniczą studentów niepełnosprawnych,
- e) sporządzanie na rok kalendarzowy planu wydatków, finansowanych z funduszu wsparcia osób niepełnosprawnych na zadania związane z zapewnieniem warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, kształceniu na studiach lub prowadzeniu działalności naukowej,
- f) sporządzanie corocznych sprawozdań za poprzedni rok kalendarzowy,
- g) opiniowanie działań organów uczelni na rzecz studentów niepełnosprawnych,
- h) uczestniczenie w konferencjach, seminariach dot. tematu niepełnosprawności.

## § 4

Do korzystania z pomocy Pełnomocnika, uprawnieni są:

- 1) studenci niepełnosprawni w rozumieniu *ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* z 27 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), posiadający aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez właściwy organ,
- 2) osoby:
  - przewlekłe chore lub niezdolne do pełnego uczestnictwa w zajęciach w trybie standardowym, ale nieposiadające orzeczonego stopnia niesprawności,
  - których niezdolność do pełnego uczestnictwa w zajęciach spowodowana jest nagłą chorobą lub utratą sprawności z powodu wypadku, ale charakter tej niezdolności jest czasowy, mogące udokumentować swój stan zdrowia odpowiednim zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza specjalistę.

## § 5

1. Korzystanie z pomocy Pełnomocnika wymaga uprzedniej rejestracji, o której mowa w ust. 2.
2. Osoby ubiegające się o korzystanie z pomocy przeznaczonej dla studentów niepełnosprawnych obowiązane są do wypełnienia kwestionariusza rejestracyjnego dla studentów niepełnosprawnych, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu oraz jednoczesnego przedstawienia kopii aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (oryginał do wglądu), które winny być złożone w Dziale Toku Studiów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku.
3. W przypadku, gdy orzeczenie ma charakter czasowy, osoba niepełnosprawna ubiegająca się lub korzystająca z pomocy dla studentów niepełnosprawnych, jest zobowiązana do uaktualnienia dokumentacji.
4. W przypadku braku kompletnej i aktualnej dokumentacji o niepełnosprawności, udzielana dotychczas pomoc studentowi niepełnosprawnemu może zostać wstrzymana do momentu uzupełnienia i aktualizacji dokumentacji uzasadniającej korzystanie z pomocy.
5. Studenci, ubiegający się o korzystanie z pomocy dla studentów niepełnosprawnych, zobowiązani są do wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Uczelnię oraz Pełnomocnika, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.)

## § 6

1. Studentom niepełnosprawnym, którym rodzaj niepełnosprawności ogranicza możliwość pełnego uczestnictwa w zajęciach i odbywanie zaliczeń oraz egzaminów w trybie standardowym, przysługuje prawo do składania wniosków o zastosowanie alternatywnych rozwiązań, umożliwiających studiowanie stosownie do ich możliwości, w tym także zdawania egzaminów i uzyskania zaliczeń.
2. Rozwiązania te mogą polegać w szczególności na:
  - a) stosowaniu dodatkowych urządzeń technicznych,

- b) korzystaniu z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej, tłumacza języka migowego, psychologa i innych specjalistów, którzy wspierają studentów niepełnosprawnych;
  - c) wprowadzeniu alternatywnych form zapisu tekstu materiałów dydaktycznych i egzaminacyjnych,
  - d) organizowaniu dodatkowych zajęć dla studentów niepełnosprawnych mających problemy w studiowaniu.
3. Wniosek, o zastosowanie rozwiązań alternatywnych student niepełnosprawny składa u Pełnomocnika rektora ds. studentów niepełnosprawnych.
4. Decyzję o zastosowaniu rozwiązań alternatywnych podejmuje Pełnomocnik w terminie dwóch tygodni od dnia wpłynięcia wniosku studenta z kompletną dokumentacją, uzasadniającą zastosowanie wspomagających rozwiązań.

**REKTOR**  
*dr hab. Elżbieta Cipora*

Załączniki:

*nr 1 – Kwestionariusz rejestracyjny dla studentów niepełnosprawnych UP im. Jana Grodka w Sanoku*

## Kwestionariusz rejestracyjny dla studentów niepełnosprawnych Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku

1. Imię..... Nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Nr telefonu .....
4. Adres e-mail .....
5. W razie wypadku zawiadomić:  
Imię i nazwisko .....  
Stopień pokrewieństwa .....  
Nr telefonu kontaktowego .....
6. Preferowana forma kontaktu: ☐ telefon komórkowy, ☐ inny telefon, ☐ e-mail, ☐ list,  
☐ list w powiększonym druku (proszę podać wielkość czcionki .....)
7. Tryb nauczania w szkole średniej: ☐ standardowy ☐ indywidualny
8. Kierunek, rok i tryb (stacjonarne lub niestacjonarne) studiów (osoby studiujące na więcej niż jednym kierunku podają wszystkie kierunki studiów) .....  
.....  
.....  
Numer albumu .....
9. Rodzaj niepełnosprawności:  
☐ narząd ruchu ☐ narząd wzroku ☐ narząd słuchu ☐ inny (opisać)  
.....  
.....
10. Orzeczony stopień niepełnosprawności:  
☐ I znaczny, ☐ II umiarkowany, ☐ III lekki, ☐ brak orzeczonego stopnia  
  
☐ Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter czasowy i wydany jest na okres  
do ...../...../.....r.

☐ Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter trwały i wydany jest na stałe

11. Dostarczona dokumentacja medyczna:

- ☐ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  
☐ zaświadczenie o stanie zdrowia (przewlekła choroba)  
☐ inne (jakie) .....

12. Uwagi dotyczące specyfiki zgłaszanej niepełnosprawności

(należy opisać swoją niepełnosprawność uwzględniając w szczególności informacje, które mogą okazać się ważne przy doborze odpowiedniej pomocy, np. w poruszaniu się - rodzaj używanego sprzętu specjalistycznego, w pisaniu i czytaniu)

.....  
.....  
.....

13. Trudności w studiowaniu (należy opisać trudności pojawiające się podczas studiów, które spowodowały potrzebę korzystania z pomocy Pełnomocnika Rektora ds. osób niepełnosprawnych)

.....  
.....  
.....

14. Rodzaj oczekiwanej pomocy

- ☐ stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych,  
☐ inne (należy krótko scharakteryzować pomoc jakiej oczekuje Pani/Pan od Pełnomocnika Rektora ds. osób niepełnosprawnych) .....

.....  
.....

CP

### **Klauzula zgody**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojego stanu zdrowia – niepełnosprawności – zarówno w formie papierowej jak i elektronicznej będących w posiadaniu Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku tj. administratora danych, do wszelkich działań i przedsięwzięć związanych z tokiem studiów. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że udzielona przeze mnie zgoda może zostać cofnięta w każdym czasie, bez wpływu na legalność przetwarzania danych osobowych przed jej cofnięciem.

Sanok, data .....

.....  
(czytelny podpis)

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz)

CP

## **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę trzecią**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora tj. Uczelnię Państwową im. Jana Grodka w Sanoku moich, niżej wymienionych danych osobowych:

- 1) *imię i nazwisko:*
- 2) *nr telefonu kontaktowego:*

w przypadku zdarzeń losowych dot. .... (imię i nazwisko studenta).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych osobowych, oraz że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych a także o prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, oraz o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....

/data i podpis osoby składającej oświadczenie/

### **Kluczula informacyjna**

Zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) zwaną dalej „ustawą” oraz art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) zwanego dalej „RODO”, informujemy że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Uczelnia Państwowa im. Jana Grodka w Sanoku, ul. Mickiewicza 21, 38-500 Sanok, reprezentowana przez Rektora, adres email Biura Rektora: rektorat@pwsz-sanok.edu.pl
2. W Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku powołany został Inspektor Ochrony Danych; adres email: iod@pwsz-sanok.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016 r. tj. osoba, której dane dotyczą, wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.

**Pełny tekst klauzuli informacyjnej / [pwsz-sanok.edu.pl](http://pwsz-sanok.edu.pl) / Polityka prywatności**