# 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 ………………………………………………………………….....

1. Preferowana forma kontaktu:  telefon komórkowy,  inny telefon,  e-mail,  list,  list w powiększonym druku (proszę podać wielkość czcionki ………….)
2. Tryb nauczania w szkole średniej:  standardowy  indywidualny
3. Kierunek, rok i tryb (stacjonarne lub niestacjonarne) studiów (osoby studiujące na więcej niż jednym kierunku podają wszystkie kierunki studiów) .............................................. ....…………………………………………………………………………….…………….......

…………………………………………………………………………………………………

Numer albumu ……………

1. Rodzaj niepełnosprawności:

 narząd ruchu  narząd wzroku  narząd słuchu  inny (opisać)

…………………………….………………………………………………………………..............…………………………………………………………………………………………….

1. 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

1. Dostarczona dokumentacja medyczna:

 orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

 zaświadczenie o stanie zdrowia (przewlekła choroba)

 inne (jakie) …………………………………………………………………………………..

1. 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)

..…………………………………………..…………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………….………………

…………………………………………………………………………………………………….

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

….………………………………………………………..………………………………………

1. Rodzaj oczekiwanej pomocy

 stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych,

 inne (należy krótko scharakteryzować pomoc jakiej oczekuje Pani/Pan od Pełnomocnika Rektora ds. osób niepełnosprawnych ……………………………………………………...…… ..........................................................................................................................................................

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

**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)

**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/

**Klauzula 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 / Polityka prywatności**