

W N I O S E K

o udzielenie wsparcia studentowi niepełnosprawnemu w roku akademickim/.....

1. Dane studenta

NAZWISKO	IMIĘ.....	NR ALBUMU.....
Instytut.....	Kierunek.....	Rok studiów.....
Forma i stopień studiów*: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne, <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> drugiego stopnia		
<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie		
Adres zamieszkania studenta:		
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	
kod pocztowy	poczta	ulica, numer, miejscowość, województwo
		telefon komórkowy

2. Wnoszę o udzielenie wsparcia z funduszu wsparcia osób niepełnosprawnych na zadania związane z zapewnieniem osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia i kształceniu w roku akademickim/..... na semestr*: zimowy letni

(należy określić czego wsparcie ma dotyczyć, np. wypożyczenia specjalistycznego sprzętu lub urządzenia, wykorzystania określonych materiałów lub pomocy dydaktycznych przygotowanych w formie dostosowanej do rodzaju niepełnosprawności, pomocy ze strony asystenta osoby niepełnosprawnej itp.)

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

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

Załączniki:

- kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne;
- specjalistyczna dokumentacja medyczna;

.....

data i podpis studenta

3. Oświadczenie studenta w sprawie przetwarzania danych osobowych

- 1) Wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym szczególnej kategorii, tj. danych o stanie zdrowia, przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Głogowie, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie udzielenia wsparcia studentom będącym osobami niepełnosprawnymi.
- 2) Oświadczam, iż zapoznałam/em się z poniższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Głogowie, stanowiącą integralną część niniejszego wniosku.

.....
data i czytelny podpis studenta

Wypełnia Pełnomocnik:

Na podstawie § 5 Regulaminu przyznawania wsparcia oraz dysponowania środkami finansowymi z funduszu wsparcia osób niepełnosprawnych na zadania związane z zapewnieniem osobom z niepełnosprawnością warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia i kształceniu w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie potwierdzam, że Pan/Pani

-
- 1) legitymuje się aktualnym orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności / orzeczeniem równoważnym / specjalistyczną dokumentacją medyczną potwierdzającą, iż student znajduje się w szczególnej sytuacji zdrowotnej ** oraz przedłożył(a) stosowne orzeczenie lub dokumentację medyczną TAK/NIE**;
 - 2) posiada status studenta TAK/NIE**;
 - 3) przebywa na urlopie od zajęć TAK/NIE**.

Opinia Pełnomocnika:

Wniosek Pana(i) należy uznać za zasadny / niezasadny gdyż:

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

Wnioskodawcy należy przyznać wsparcie w zakresie:

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

.....
data i podpis Pełnomocnika

Zapoznałem się z decyzją Pełnomocnika:

.....
data i podpis studenta

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH UDZIELENIA WSPARCIA STUDENTOM NIEPEŁNOSPRAWNYM

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) zwanym dalej „RODO”, informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Głogowie ul. Piotra Skargi 5, 67-200 Głogów, tel. 76/ 832 04 20.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Urszulę Rudnik, do którego kontakt jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail: rudnik@pwsz.glogow.pl, tel. 76/832 04 20 lub korespondencyjnie na adres administratora z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych Osobowych”.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu udzielenia wsparcia studentom niepełnosprawnym oraz pracownikom dydaktycznym współpracującym ze studentami niepełnosprawnymi.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na etapie rozpatrywania wniosku stanowi art. 9 ust. 2 lit. a, natomiast z chwilą realizacji wniosku podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 9 ust.2 lit. g. Pozostałe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO – w zakresie nałożonego na Administratora obowiązku dokonania rozliczeń z otrzymanej dotacji w związku z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. 2022, poz. 574 ze zm.).
5. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO (zgoda osoby), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej na adres Administratora wskazany w pkt 1 lub elektronicznie na adres mailowy: rudnik@pwsz.glogow.pl
6. Odbiorcami Pani/Pana danych są upoważnieni pracownicy Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Głogowie, Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego, podmioty i osoby świadczące na rzecz Administratora usługi ubezpieczeniowe, usługi prawne oraz inne podmioty, którym Administrator powierzył dane osobowe. Odbiorcami danych są również instytucje i podmioty ustawowo upoważnione do odbioru Pani/Pana danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do rozpatrzenia wniosku o udzielenie wsparcia. Niepodanie wymaganych danych będzie skutkowało odmową udzielenia wsparcia.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
9. Dane osobowe przechowujemy na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO, art. 22d ust. 2 Ustawy z dn. 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt wprowadzonego na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych lub z przepisów szczególnych.
10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo żądania ich sprostowania lub usunięcia oraz do ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
12. W przypadku, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa ul. Stawki 2).