

Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania wsparcia oraz dysponowania środkami z Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych w ramach dotacji na zadania związane ze stwarzaniem studentom będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu

Numer kolejny podania:	
Data wpływu:	
Przyjął:	

Wniosek o użyczenie specjalistycznego sprzętu studentowi niepełnosprawnemu

Imię i nazwisko nr albumu studenta

Kierunek studiów Rok studiów.....

Adres zamieszkania

Numer telefonu, adres e-mail

Oświadczam, że posiadam:*

- Znaczny stopień niepełnosprawności
- Umiarkowany stopień niepełnosprawności
- Lekki stopień niepełnosprawności
- Inne

- Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter:*

- trwały, orzeczenie zostało wydane na stałe
- okresowy, orzeczenie zostało wydane do dnia:

Proszę, o użyczenie mi następującego sprzętu (wykaz sprzętu do wypożyczenia)

.....
.....
.....
..... w terminie od do

Uzasadnienie potrzeby wypożyczenia danego sprzętu:

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

Załączone dokumenty:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności,
2.

* Zaznacz właściwe

POUCZENIE: za podanie nieprawdziwych danych podlega się odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307.1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 85 z późn. zm.).

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z zasadami i warunkami przyznawania wsparcia w ramach dotacji na zadania związane ze stwarzaniem studentom będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia.

....., dnia.....

.....
(własnoręczny podpis studenta)

Opinia Pełnomocnika Rektora ds. osób niepełnosprawnych

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

.....
data i podpis

Opinia Prorektora ds. dydaktycznych i studenckich

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

.....
data i podpis

Opinia Kwestora

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

.....
data i podpis

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**

.....
data i podpis Rektora

** Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest **Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, kod pocztowy 58-300 Wałbrzych, adres e-mail: pwsz@pwsz.com.pl, tel. + 48 74 641 92 00, zwany dalej PWSZ, reprezentowana przez prof. nadzw. dr. hab. Piotr Jurek- rektor.
2. W PWSZ został powołany **Inspektor Ochrony Danych Osobowych**, dalej IODO, z którym można się skontaktować w sposób następujący: adres korespondencyjny: ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych, adres e-mail: IOD@pwsz.com.pl.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie udzielonej zgody, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w celu realizacji procedury użyczenia specjalistycznego sprzętu studentowi niepełnosprawnemu.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres studiów, lub do wycofania zgody.
5. Prawa osoby, której dotyczą dane osobowe:
 - a) prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, czyli prawo do uzyskania potwierdzenia czy Administrator przetwarza dane oraz informacji dotyczących takiego przetwarzania,
 - b) prawo do sprostowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne,
 - c) prawo żądania od Administratora usunięcia danych,
 - d) prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych,
 - e) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora,
 - f) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem),
 - g) prawo do przeniesienia danych do innego administratora danych,

Prawa wymienione w powyższych punktach można zrealizować bezpośrednio poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (adres podany w pkt 2) lub przez kontakt z PWSZ (adres podany w pkt 1, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”)

- h) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących przez Administratora narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Realizacja uprawnień, o których mowa w pkt h) może odbywać się poprzez uprzednie pisemne wskazanie swoich żądań przesłane na adres Administratora.

6. Dane osobowe mogą być udostępniane przez Administratora tylko i wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wymagane w celu realizacji procedury użyczenia specjalistycznego sprzętu studentowi niepełnosprawnemu. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożnością użyczenia specjalistycznego sprzętu.

Zgodna na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, kod pocztowy 58-300 Wałbrzych moich danych osobowych w tym szczególnych danych osobowych w celu realizacji procedury użyczenia specjalistycznego sprzętu studentowi niepełnosprawnemu, przez czas niezbędny do realizacji wyżej wymienionego celu, aż do cofnięcia wyrażonej zgody.

Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś Administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody udostępnił mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

....., dnia.....

.....
(własnoręczny podpis studenta)