

Numer kolejny podania:
Data wpływu:
Przyjął:

## WNIOSEK O PRYZNANIE USŁUGI ASYSTENTA STUDENTA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu studenta)

.....  
(miejsce stałego zamieszkania: kod, miejscowość, tel.)

.....  
(kierunek/specjalność studiów)

.....  
(rok, semestr, stopień studiów)

Jestem czynnym studentem/przebywam na urlopie\*

Okres wnioskowania o usługę asystenta studenta z niepełnosprawnością:.....

Uzasadnienie konieczności przyznania usługi asystenta \*\*: .....

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

\* zaznacz właściwe

\*\* Należy wskazać związek pomiędzy rodzajem niepełnosprawności a trudnościami w wypełnianiu obowiązków związanych z odbywaniem studiów i potrzebą skorzystania z pomocy asystenta.

### **Do wniosku należy dołączyć:**

- orzeczenie właściwego organu potwierdzającego niepełnosprawność lub;
- zaświadczenie lekarskie lub dokumentację medyczną potwierdzającą problemy zdrowotne.

**POUCZENIE:** za podanie nieprawdziwych danych podlega się odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 Kodeksu karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 307 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

**Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z zasadami i warunkami przyznawania wsparcia w ramach dotacji na zadania związane z zapewnieniem studentom będącym osobami z niepełnosprawnościami warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, kształceniu na studiach oraz prowadzeniu działalności naukowej.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury udzielenia wsparcia studentom z niepełnosprawnościami w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku - 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.

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

.....  
(własnoręczny podpis studenta)

---

## **DECYZJA REKTORA W SPRAWIE PRYZNANIA WSPARCIA:**

.....  
.....

.....  
data i podpis Rektora

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 119, s. 1) – dalej RODO – informuję, że:

#### **I. Administrator Danych Osobowych**

Administratorem Danych Osobowych jest Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku reprezentowana przez Rektora, z siedzibą we Włocławku przy ul. 3 Maja 17, 87-800 Włocławek (e-mail: [kancelaria@puz.wloclawek.pl](mailto:kancelaria@puz.wloclawek.pl), tel. **54 231 60 80**).

#### **II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu **734 457 370**, e-mail: lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt I.

#### **III. Cele i podstawy przetwarzania**

Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu realizacja procedury udzielenia wsparcia studentom z niepełnosprawnościami w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku, w tym w zakresie:

- 1) wyposażenia sprzętu,
- 2) przyznania usługi asystenta osoby z niepełnosprawnością,
- 3) zgłoszenia na asystenta osoby z niepełnosprawnością,
- 4) wsparcia psychologicznego, prawnego lub doradcy zawodowego,
- 5) kserowania i drukowania materiałów dydaktycznych.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a, c, e oraz art. 9 ust. 1 lit. a RODO:

- 1) Pani/Pana wyraźna zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu uzyskania ww. wsparcia dla studenta z niepełnosprawnościami,
- 2) wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze polegającego na zapewnieniu studentom niepełnosprawnym form wsparcia zgodnie z art. 365 pkt 6 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Regulaminem przyznawania wsparcia oraz dysponowania środkami dotacji na zadania związane z zapewnieniem

studentom s Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku z niepełnosprawnościami warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, kształceniu na studiach oraz prowadzeniu działalności naukowej.

**IV. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać usunięte po upływie określonego dla danej kategorii dokumentacji okresu przechowywania, zależnie od kategorii archiwalnej danej sprawy.

**V. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe zostaną lub mogą zostać przekazane tylko osobom, podmiotom lub instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odbiorcą Pani Pana danych osobowych mogą być inne podmioty w zakresie, w jakim będzie to konieczne do wywiązania się przez Administratora z obowiązków wynikających z przepisów prawa oraz zawartych umów w zakresie pełnej realizacji świadczeń socjalnych.

**VI. Informacja o zamiarze przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**  
Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

**VII. Prawa osób, których dane dotyczą:**

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora:

- 1) dostępu do treści swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
- 2) sprostowania lub uzupełnienia swoich danych,
- 3) ograniczenia przetwarzania danych – prawo to nie przysługuje, gdy przetwarzanie danych jest konieczne do realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa lub jest konieczne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
- 4) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych,
- 5) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody należy przesłać na adres mailowy Inspektora Ochrony Danych: [iod@puz.wloclawek.pl](mailto:iod@puz.wloclawek.pl). **Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z wycofaniem wniosku o przyznanie określonego wsparcia dla studenta z niepełnosprawnościami.**
- 6) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), o ile nie ogranicza tego przepis prawa, na podstawie którego Pani/Pana dane są przetwarzane.

**VIII. Informacje o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do złożenia i rozpatrzenia wniosku o przyznanie określonego wsparcia dla studenta z niepełnosprawnościami. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie celów wskazanych w pkt III.

**IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.