

Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania wsparcia
oraz dysponowania środkami dotacji na zadania
związane z zapewnieniem studentom
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej we Włocławku
będącym osobami niepełnosprawnymi warunków
do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, kształceniu na studiach
oraz prowadzeniu działalności naukowej

.....
Numer kolejny podania:

Data wpływu:

Przyjął:

WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu studenta)

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

.....
(kierunek/specjalność studiów)

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

Jestem czynnym studentem/przebywam na urlopie*

Rodzaj oczekiwanego wsparcia*:

- a) porada prawna
- b) porada psychologiczna
- c) doradztwo zawodowe

Uzasadnienie przyznania konsultacji **:

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

* Zaznacz właściwe

** Należy wskazać związek pomiędzy rodzajem niepełnosprawności lub stanem zdrowia a trudnościami w wypełnianiu obowiązków związanych z odbywaniem studiów i potrzebą skorzystania z konsultacji.

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 niepełnosprawnymi 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 Wyższej Szkole 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 W SPRAWIE PRZYZNANIA WSPARCIA:

.....
.....

.....
data i podpis Rektora