

Załącznik nr 3 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:

### ZGŁOSZENIE NA ASYSTENTA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

Seria i nr dowodu osobistego:.....

Pesel:.....

Telefon:.....

W przypadku studentów:

Kierunek:.....

Rok/semestr/tryb studiów:.....

Nr albumu:.....

Doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi:.....

.....

.....

.....

.....

Posiadane zdolności i umiejętności przydatne w pracy z osobami niepełnosprawnymi:.....

.....

.....

.....

Posiadane kwalifikacje przydatne do pełnienia funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej.....

.....

.....

.....

.....

**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.

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.

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie powierzonych mi zadań w pracy z osobą z niepełnosprawnością;
2. Dochowam dyskrecji i tajemnicy w związku z wykonywanymi przeze mnie zadaniami względem osoby z niepełnosprawnością;
3. 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.

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

.....  
Podpis