Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania wsparcia
oraz dysponowania środkami dotacji na zadania
związane z zapewnieniem studentom
Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku
będącym osobami z niepełnosprawnościami 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 STUDENTA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Imię i nazwisko:……..……
Adres zamieszkania:……...
……....
Seria i nr dowodu osobistego:…….....
Pesel:……...
Telefon:……...……

W przypadku studentów:
Kierunek:……..……..
Rok/semestr/stopień studiów:…….……
Nr albumu:……..……

Doświadczenie w pracy i w kontaktach z osobami z niepełnosprawnościami:…….……
……
..……..……
……
..…….....

Posiadane zdolności i umiejętności przydatne w pracy z osobami z niepełnosprawnościami:
……....
……....
……....
……....

Posiadane kwalifikacje przydatne do pełnienia funkcji asystenta osoby z niepełnosprawnością:
…….……..……
……....
……....
……
…..……..

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 (jeśli dotyczy).

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.

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 z niepełnosprawnościami warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, kształceniu na studiach oraz prowadzeniu działalności naukowej.

……., dnia……

…….
Podpis

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, 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 jakiego 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. **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.