

**Wniosek o przyznanie asystenta dla studenta z niepełnosprawnością
w roku akademickim**

Imię i nazwisko..... nr albumu
Instytut.....
Kierunek studiów.....
Rok studiów.....
Adres zamieszkania.....
Numer telefonu, adres e-mail.....
Stopień i rodzaj niepełnosprawności.....
Orzeczenie o niepełnosprawności wydane okresowo do dnia...../ na stałe*

Wskazanie problemów w procesie kształcenia w powiązaniu ze stanem zdrowia:

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

Okres wsparcia

Oczekiwana pomoc od asystenta (zakres wsparcia) i wnioskowana liczba godzin w poszczególnych miesiącach:

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

Na asystenta proponuję:/zwracam
się o pomoc w znalezieniu asystenta*.

Załączone dokumenty:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności,
2. Wykaz liczby godzin świadczenia pomocy przez asystenta w poszczególnych dniach,
3.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celach związanych z udzieleniem mi wsparcia określonego w niniejszym wniosku. Oświadczam, że zapoznałam/em się Regulaminem przyznawania wsparcia studentom niepełnosprawnym w ramach dotacji budżetowej na zadania związane z zapewnieniem warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia.

.....

data i podpis studenta

Opinia Pełnomocnika ds. Studentów z Niepełnosprawnościami:

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

.....
data i podpis

Opinia Prorektora ds. Kształcenia:

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

.....
data i podpis

Opinia Kwestora:

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

.....
data i podpis

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udzielenie wsparcia w wymiarze.....
na okres od do

.....
data i podpis Rektora

*Niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Nauk Stosowanych w Elblągu, ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych pod adresem e-mail: iod@ans-elblag.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania wsparcia dla osób z niepełnosprawnością.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest prawo do ustalania, dochodzenia i obrony roszczeń,
 - art. 9 ust. 2 lit. b RODO – przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych (m.in. danych o stanie zdrowia),
 - art. 9 ust. 2 lit. a RODO – zgoda osoby, której dane dotyczą.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wsparcia oraz wymagany przepisami prawa okres archiwizacji.
6. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do swoich danych,
 - sprostowania danych,
 - ograniczenia przetwarzania,
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Brak ich podania uniemożliwi udzielenie wsparcia.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 4 pkt 4 RODO.