**Załącznik nr 1 do   
Regulaminu działalności Koordynatora ds. osób   
z niepełnosprawnością Uniwersytetu Dolnośląskiego DSW we Wrocławiu**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA**

**Data złożenia:** ………………………………………………………………………….

**I. Dane osobowe**

* Imię i nazwisko: ……………………………………………………………….
* Data urodzenia: ………………………………………………………………
* Nr albumu/indeksu: …………………………………………………………
* Kierunek i rok studiów……………………………………………………….
* Studia I stopnia/II stopnia/Jednolite/Podyplomowe……………….
* Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne: ………………………
* Semestr letni/semestr zimowy……………………………………………
* Adres e-mail: …………………………………………………………………..
* Telefon: …………………………………………………………………………..

**II. Podstawa ubiegania się o wsparcie**

☐ Orzeczenie o niepełnosprawności (stopień: …………………………………………………………...)  
☐ Opinia o potrzebie kształcenia specjalnego  
☐ Inne dokumenty (np. zaświadczenie lekarskie, opinia psychologa) – wpisz jakie: …………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

\*Uwaga: trzeba dołączyć oryginały lub poświadczone kopie dokumentów oraz – jeśli wymagane – formularz lekarski \*

**III. Zamawiane formy wsparcia**

[Zaznacz wszystkie właściwe pola]  
☐ Asystent edukacyjny (transport, notatki)  
☐ Tłumacz języka migowego (PJM)  
☐ Zajęcia wspierające – Język polski jako obcy  
☐ Wsparcie psychologiczne / doradztwo edukacyjne  
☐ Udział w szkoleniach rozwijających kompetencje  
☐ Specjalistyczny sprzęt lub programy dostosowawcze  
☐ Dostosowanie warunków – np. wydłużenie czasu egzaminów  
☐ Inne (wymień): ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. Uzasadnienie wniosku. Proszę opisać, dlaczego wybrane formy wsparcia są niezbędne i co dają w dydaktycznym funkcjonowaniu.**

*(Opis sytuacji zdrowotnej, trudności i potrzeb związanych z nauką)*

…………………………………………………………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………………………………….

**V. Załączniki**

1. Orzeczenie o niepełnosprawności
2. Formularz lekarski do oceny stanu zdrowia
3. Inne (np. opinia poradni psychologicznej): ………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**VI. Oświadczenie studenta**

„Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu uzyskania wsparcia.”

**……………………………………………………**  
Data i podpis studenta

**VII. Wypełnia Koordynator**

* Data wpływu: ……………………………………………………………………………………………..
* Decyzja:  
  ☐ Wsparcie przyznane (określić zakres)…………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

☐ Wniosek odrzucony – uzasadnienie: …………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

* Podpis i pieczęć Koordynatora

………………………………………………………………………………….

Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Dolnośląski DSW z siedzibą przy ul. Strzegomskiej 55, 53-611 Wrocław. Jeżeli masz pytania dotyczące przetwarzania danych prosimy o kontakt się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: iod@dsw.edu.pl

 Dane osobowe będą przetwarzane:

* w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz wydania decyzji dot. wsparcia, podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO,
* w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków ciążących na ADO a wynikających z przepisów prawa, podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO,

Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku.Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat.

Dane osobowe mogą zostać przekazane do innych firm na nasze zlecenie. Dzieje się tak najczęściej w przypadku współpracy z konkretnym usługodawcą (np. dostawcą usług przechowywania danych, prawniczych, ubezpieczeniowych, informatycznych i audytowych).

Dostawcy Administratora mają siedzibę głównie w Polsce i w innych krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG). Niektórzy spośród dostawców mają siedzibę poza terytorium EOG. W związku z przekazaniem danych Użytkownika poza terytorium EOG, w tym do USA, Administrator zadbał, aby dostawcy dawali gwarancję wysokiego stopnia ochrony danych osobowych.Na podstawie przepisów RODO masz prawo do:  żądania dostępu do swoich danych osobowych; żądania sprostowania swoich danych osobowych;  żądania usunięcia swoich danych osobowych;  żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;  wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;  żądania przenoszenia danych osobowych.

Jeśli uznasz, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami, możesz wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Data i podpis studenta