

Załącznik Nr 1 do Regulaminu udzielania wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami oraz wydatkowania dotacji na zadania związane z zapewnieniem osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, do szkół doktorskich, kształceniu na studiach i w szkołach doktorskich lub prowadzenia działalności naukowej w Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA

Student*	Pracownik*
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Numer albumu*/stanowisko*	
Wydział	
Kierunek*	
Poziom studiów*	
Rok studiów*	
Semestr*	
Forma studiów*	
Numer telefonu	
E-mail	

Wnoszę o udzielenie mi następującego wsparcia:

.....

Uzasadnienie:

.....
--

Załączniki:

- ewentualne dalsze strony zawierające uzasadnienie wniosku o udzielenie wsparcia*
- wskazane w uzasadnieniu dokumenty*

Oświadczam, że zapoznałem/am* się z Regulaminem udzielania wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami oraz wydatkowania dotacji na zadania związane z zapewnieniem osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, do szkół doktorskich, kształceniu na studiach i w szkołach doktorskich lub prowadzenia działalności naukowej w Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego.

miejsce i data:	
podpis lub wzmianka o braku możliwości złożenia podpisu:	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celach związanych z udzieleniem mi wsparcia określonego w niniejszym wniosku, w oparciu o przepisy Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

miejsce i data:	
podpis lub wzmianka o braku możliwości złożenia podpisu:	

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Akademia Kaliska, im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz.
2. Inspektorem danych osobowych jest Karol Olejnik, e-mail: iod@akademia.kalisz.pl
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania wsparcia oraz realizacji zadań służących stworzeniu studentom i doktorantom będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia na Uczelni na podstawie:
 - Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (w szczególności art. 11 ust. 6 oraz art. 365 ust. 6 - art.6 ust. 1 lit. c RODO,
 - w zakresie informacji o stanie zdrowia – art. 9 ust. 2 lit. a RODO – dobrowolnie wyrażona zgoda.
4. Dane osobowe nie są przekazywane podmiotom przetwarzającym; mogą jednak zostać udostępnione organom upoważnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do zrealizowania celu, zgodnie z przepisami prawa (w szczególności Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Ustawa o rachunkowości) lub, w przypadku danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody, do momentu jej wycofania, przy czym jej wycofanie pozostanie bez wpływu na wcześniejsze przetwarzanie.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania a jeśli ma to zastosowanie prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyznania wsparcia.
9. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.