

WNIOSEK UDZIELENIE WSPARCIA
ALTERNATYWNE FORMY ZALICZANIA OBOZÓW SPORTOWYCH

I. Dane osobowe studenta

Imię i nazwisko:

.....
.....

Tel.: e-mail:

Numer albumu:

Rok studiów**: I stopień rok 1, 2, 3; II stopień rok 1,2; studia jednolite magisterskie 1, 2, 3, 4, 5

Wydział:Kierunek studiów:

Rodzaj studiów*: stacjonarne/niestacjonarne

II. Stopień i rodzaj niepełnosprawności:

.....

III. Wskazanie problemów w procesie kształcenia w powiązaniu ze stanem zdrowia:

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

IV. Okres wnioskowania o usługę:

Od do

V. Proponowana forma zaliczenia przedmiotów (należy wskazać dyscyplinę + formę)

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

data przyjęcia wniosku, podpis BON OSW

data i podpis wnioskodawcy- studenta

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH:

Olsztyńska Szkoła Wyższa, ul. Jagiellońska 59, 10-283 Olsztyn, tel.: 89 534 71 53, e-mail: biurorektora@osw.edu.pl, dalej: OSW.

CEL PRZETWARZANIA DANYCH:

Udzielenie wsparcia niepełnosprawnym studentom.

DANE, KTÓRE PRZETWARZAMY I PODSTAWY PRAWNE:

Podanie danych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku i jego realizacji. Przetwarzanie zwykłych kategorii danych osobowych takich jak np. imię, nazwisko, telefon, e-mail jest obowiązkiem prawnym OSW (art. 6 ust. 1 lit. c RODO***). Natomiast przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych takich jak rodzaj i stopień niepełnosprawności jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym jakim jest zapewnienie równego dostępu do edukacji (art. 9 ust. 2 lit. g RODO). Dane przetwarzane są w celu realizacji art. 11 ust. 1 pkt 6 ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce.

CZAS PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH:

Dane będą przetwarzane do momentu posiadania przez daną osobę statusu studenta Olsztyńskiej Szkoły Wyższej.

PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA:

Wnioskodawca ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna, że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami RODO.

KONTAKT Z INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH:

OSW wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych do którego można kierować pytania w zakresie przetwarzania danych osobowych na adres e-mail: iod@osw.edu.pl

Oświadczam, że:

1. Zawarte w kwestionariuszu informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz że, zapoznałem/am się z zasadami korzystania z oferowanych przez BON OSW form wsparcia i akceptuję ich warunki.

data, czytelny podpis wnioskodawcy

OPINIA BIURA DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH:

W dniu

Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych przyznaje wsparcie/nie przyznaje wsparcia studentce/owi

nr albumu kierunek studiów

Wymiar przyznanego wsparcia: na okres od do liczba godzin

Inny wymiar:

Opinia Dziekana/Kierownika Obozownictwa:

Opinia przedstawiciela BON OSW:

Opinia przedstawiciela Działu księgowości:

Uzasadnienie przyznania/odmowy* wsparcia:

(Rektor OSW)

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć właściwe

*** RODO - Rozporządzenie 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