

Regulamin

wsparcia osób ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnościami,
obowiązujący w Niepublicznej Wyższej Szkole Medycznej we Wrocławiu

I. Wstęp

1. Osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym osobom z niepełnosprawnościami, zapewnia się warunki do pełnego uczestnictwa w życiu Uczelni i społeczności akademickiej podczas rekrutacji, kształcenia, udziału w pracach kół naukowych i innych wydarzeniach na terenie Uczelni.
2. Uczelnia stosuje wszelkie możliwe środki, metody oraz rozwiązania techniczne, technologiczne i prawne, zapewniające osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym osobom z niepełnosprawnościami warunki do pełnego uczestnictwa w życiu Uczelni i społeczności akademickiej.

II. Koordynacja i zakres wsparcia

Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami i/lub specjalista ds. technologii wspierających koordynują realizację zadań w zakresie zapewnienia osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym osobom z niepełnosprawnościami, warunków do pełnego uczestnictwa w życiu Uczelni i społeczności akademickiej. Niezbędne środki i rozwiązania stosuje się pod warunkiem możliwości zapewnienia przez Uczelnię odpowiednich środków finansowych oraz innych zasobów do ich realizacji.

III. Definicje

1. Osoba ze szczególnymi potrzebami – osoba, o której mowa w art. 2 pkt. 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, czyli osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

2. Osoba z niepełnosprawnością – osoba, która ma długotrwale naruszoną sprawność fizyczną, psychiczną, intelektualną lub w zakresie zmysłów, co może, w oddziaływaniu z różnymi barierami, utrudniać jej pełny i skuteczny udział w życiu społecznym, na zasadzie równości z innymi osobami.

Za osoby z niepełnosprawnościami uważa się także: osoby chorujące przewlekłe, osoby głuche i niedosłyszące, osoby z doświadczeniem kryzysu psychicznego, osoby ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się (jak dysleksja, dysgrafia, dyskalkulia, dysortografia), osoby w spektrum autyzmu itp.

3. Projektowanie uniwersalne - oznacza projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby adaptacji lub specjalistycznego projektowania.

„Uniwersalne projektowanie” nie wyklucza pomocy technicznych dla szczególnych grup osób z niepełnosprawnościami, jeżeli jest to potrzebne.

4. Racjonalne usprawnienie - oznacza konieczne i odpowiednie zmiany i dostosowania, nie nakładające nieproporcjonalnego lub nadmiernego obciążenia, jeśli jest to potrzebne w konkretnym przypadku, w celu zapewnienia osobom z niepełnosprawnościami możliwości korzystania z wszelkich praw człowieka i podstawowych wolności oraz ich wykonywania na zasadzie równości z innymi osobami.

5. Technologie wspomagające – specjalistyczne rozwiązania techniczne, sprzętowe lub programowe, które wspierają osoby ze szczególnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami.

6. Wsparcie miękkie – wsparcie psychospołeczne dotyczące uczestnictwa w życiu Uczelni i społeczności akademickiej takie jak: konsultacje psychologiczne, coaching, mentoring.

7. Adresaci/teki wsparcia - osoby ze szczególnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w szczególności: kandydaci/teki, studenci/teki, uczestnicy/czki studiów podyplomowych, uczestnicy/czki kursów, pracownicy/ce (nauczyciele akademicy i pracownicy/e niebędący/e nauczycielami akademickimi,), osoby z otoczenia Uczelni.

IV. Zasady uwzględniane przy realizacji wsparcia

Podczas realizacji zadań, o których mowa w pkt. I uwzględnia się:

1. Godność, autonomię, niezależność, podmiotowość i indywidualizm wszystkich adresatów wsparcia,
2. Równość, w tym równość szans i obowiązków, zasadę niedyskryminacji

3. Zasadę dostępności usług, przedmiotów, obiektów oraz produktów (w tym dostępność zasobów cyfrowych, multimediiów, materiałów drukowanych),
4. Stosowanie projektowania uniwersalnego, a w szczególnych i uzasadnionych przypadkach, gdy nie jest to możliwe – racjonalnych usprawnień – w szczególności w odniesieniu do warunków i form kształcenia,
5. Prawo do pełnego udziału w życiu Uczelni i społeczności akademickiej na zasadach równości z innymi osobami,
6. Prawo do kształcenia,
7. Prawo do rzetelnej i pełnej informacji,
8. Prawo do bycia partnerem dla Uczelni w wypracowywaniu rozwiązań (prawo do współuczestniczenia w wypracowywaniu rozwiązań umożliwiających pełny udział w życiu Uczelni i społeczności akademickiej),
9. Prawo do ciągłości i jakości wsparcia podczas kształcenia i w innych szczególnych okolicznościach.

V. Przyznawanie wsparcia

1. Wsparcie jest udzielane osobom, które posiadają szczególne potrzeby wynikające m.in. ze stanu zdrowia, w tym niepełnosprawności lub innych okoliczności krótkoterminowych lub długoterminowych. Warunkiem przyznania wsparcia jest złożenie wniosku. (zał. nr1, zał. nr 2 do regulaminu).
2. Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami potwierdza uprawnienia osoby ze szczególnymi potrzebami (osoby z niepełnosprawnością) i przyznaje usługi wsparcia w formie decyzji.
3. Zakres przyznanego wsparcia powinien być dostosowany do rodzaju niepełnosprawności lub szczególnych potrzeb. Osoba wnioskująca o wsparcie wskazuje oczekiwane formy wsparcia.
4. Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami i specjalista ds. technologii wspierających zapewniają obsługę ubiegania się o wsparcie bez nadmiernych i nieuzasadnionych formalności.
5. Uprawnienia przyznawane są na ustalony okres (na czas trwania kształcenia, na semestr, rok akademicki itp.).

6. Osoba ubiegająca się o wsparcie powinna uzasadnić szczególne potrzeby. Osoba taka może przedstawić dokumentację, w tym:

- a. dokumenty potwierdzające niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, 1000 i 1076).
- b. dokumentację medyczną – powinna ona dokumentować przebieg choroby (stan zdrowia).
- c. inne dokumenty.

7. Jeśli stan zdrowia ulegnie poprawie, to osoba korzystająca ze wsparcia lub ubiegająca się o wsparcie ma obowiązek aktualizacji dokumentacji medycznej i dostarczenia dokumentów, spośród których co najmniej 1 dokument nie jest starszy niż 3 miesiące.

VI. Dokumentowanie procesu przyznawania uprawnień i usług
Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami sporządza w oparciu o przedłożone dokumenty potwierdzające niepełnosprawność lub dokumenty medyczne decyzję przyznającą uprawnienia. W przypadku braku dokumentacji medycznej Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami może, na potrzeby wniosku o wsparcie, przygotować notatkę służbową potwierdzającą szczególne potrzeby osoby ubiegającej się o wsparcie w oparciu o inne przedłożone dokumenty i informacje.

VII. Odwołanie od decyzji w zakresie uprawnień i usług

1. Osoba ze szczególnymi potrzebami, w tym osoba z niepełnosprawnością, może zwrócić się do Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami o udzielenie wyjaśnień dotyczących decyzji w zakresie uprawnień i usług.
2. Osoba ze szczególnymi potrzebami, w tym osoba z niepełnosprawnością, może zwrócić się do Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami o informacje dotyczące formy i zakresu przyznanych uprawnień lub usług.
3. Osoba ze szczególnymi potrzebami, która nie zgadza się z decyzją Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami w zakresie uprawnień i usług, ma prawo złożyć odwołanie do Rektora, po wyczerpaniu procedury określonej w Regulaminie.
4. Rektor rozstrzyga odwołanie o którym mowa w ust. 3 lub skargę o której mowa w pkt. XI ust. 3 w ciągu 14 dni od wpłynięcia odwołania lub skargi.

VIII. Formy wsparcia

Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami przyznaje osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym osobom z niepełnosprawnościami, uprawnienia oraz usługi wynikające z tych uprawnień, w tym:

1. Bieżące konsultacje dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym dla osób z niepełnosprawnościami.
2. Mediacje w sytuacjach konfliktowych na linii kadra Uczelni i osoba ze szczególnymi potrzebami, w tym osoba z niepełnosprawnością.
3. Wsparcie w zakresie załatwiania spraw administracyjnych na Uczelni.
4. Możliwość wykorzystywania w procesie dydaktycznym dodatkowych urządzeń (dyktafonu, laptopa, tabletu itp.)
5. Możliwość wystąpienia o przygotowywanie materiałów i środków dydaktycznych z uwzględnieniem rodzaju niepełnosprawności i innych potrzeb studenta (np. testy przygotowane w odpowiednim powiększeniu).
6. Możliwość wystąpienia o dostosowanie metod weryfikacji efektów uczenia się do potrzeb osoby z niepełnosprawnościami (forma, organizacja itp.).
7. Możliwość udzielania wsparcia miękkiego, w tym psychologicznego.
8. Możliwość uzyskania pomocy w trakcie procedury przyjmowania na studia, w tym rekrutacji.
9. Stwarzanie możliwości wsparcia osób słabowidzących.
10. Inne niezbędne uprawnienia i usługi – zgodnie z potrzebami studentów.

IX. Zaświadczenie o przyznanych uprawnieniach

Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami wydaje zaświadczenia o przyznanych uprawnieniach i usługach. Zaświadczenia wydawane są nie później niż w ciągu 7 dni od otrzymania informacji niezbędnych do weryfikacji szczególnych potrzeb i przyznania uprawnień i usług. W zaświadczeniu nie zawiera się informacji o stanie zdrowia.

X. Informowanie o przyznanych uprawnieniach i usługach

1. Osoba ze szczególnymi potrzebami, w tym osoba z niepełnosprawnością osobiście informuje prowadzących zajęcia i jednostki Uczelni zaangażowane w realizację wsparcia, o rodzaju przyznanych uprawnień i usług okazując zaświadczenie, o którym mowa w rozdziale IX Regulaminu.

2. W szczególnych sytuacjach informację na temat rodzaju przyznanych uprawnień i usług, prowadzącym zajęcia i jednostkom Uczelni zaangażowanym w realizację wsparcia, może przekazać Pełnomocnik Rektora ds. osób niepełnosprawnych.

3. Osoba ze szczególnymi potrzebami, w tym osoba z niepełnosprawnością, której zostało przyznane wsparcie, zobowiązana jest do informowania prowadzących zajęcia i/lub jednostki Uczelni o przyznanych uprawnieniach lub usługach z odpowiednim wyprzedzeniem, by umożliwić ich realizację w odpowiednim czasie.

XI. Wdrażanie uprawnień i usług

1. Uczelnia zapewnia realizację przyznanych uprawnień, po otrzymaniu informacji o nich.

2. Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami i/lub specjalista ds. technologii wspierających koordynuje i wspiera działania Uczelni – w zakresie przyznanych uprawnień i usług. Udziela konsultacji, wyjaśnień, współdziała w zakresie wypracowania konkretnych sposobów rozwiązania problemów i trudności.

3. Jeśli jednostka Uczelni lub prowadzący zajęcia nie respektują przyznanych uprawnień lub usług, Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami kontaktuje się z taką jednostką lub prowadzącym w celu udzielenia wyjaśnień i uwag oraz wskazania możliwości wdrożenia uprawnień. W przypadku nieskuteczności wyjaśnień i uwag, Pełnomocnik składa skargę do Rektora.

4. Rektor podejmuje decyzję w sprawie wdrożenia uprawnień i usług w terminie 14 dni od otrzymania udokumentowanej skargi. Rozstrzygnięcie podjęte przez Rektora jest ostateczne.

XII. Przetwarzanie danych osobowych i dokumentacji

1. Informacje i dokumenty, o których mowa w Regulaminie, są objęte ochroną 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.

2. Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami nie udostępnia informacji o stanie zdrowia, w tym dokumentacji o której mowa w Regulaminie, innym jednostkom Uczelni, chyba, że osoba ze szczególnymi potrzebami (osoba z niepełnosprawnością) wyrazi w pisemną zgodę na udostępnienie takiej informacji, wskazując zakres udostępnienia informacji.

3. Dokumentacja związana z udzielonym wsparciem przechowywana jest w teczce akt osobowych studenta.

XIII. Ogólne zasady wsparcia

1. Osoby ubiegające się o wsparcie lub korzystające z niego są zobowiązane do zachowania należytej staranności, w szczególności: przestrzegania wymaganych terminów, informowania o uprawnieniach z odpowiednim wyprzedzeniem, zgłaszanie potrzeby zrealizowania lub odwołania usługi z odpowiednim wyprzedzeniem.

2. Za okres wyprzedzenia przyjmuje się 14 dni roboczych. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się zastosowanie 7 dniowego okresu wyprzedzenia.

3. Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami może zawiesić uprawnienia lub pozbawić przyznanych uprawnień i usług osobę nieprzestrzegającą reguł, o których mowa w ust. 1.

4. Przypadki nieuwzględnione w niniejszym Regulaminie rozpatruje Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami uwzględniając przedstawione mu dokumenty i uzasadnienie oraz okoliczności danej sprawy.

a. W indywidualnych, szczególnych i uzasadnionych przypadkach, Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami może podjąć decyzję inną, niż wynikająca z powyższych regulacji.

b. Zastosowanie wyjątków od reguł określonych w Regulaminie musi być zgodne z zachowaniem zasad równości, w tym równych szans i równych obowiązków.

Załącznik nr 1 do Regulaminu wsparcia
osób ze szczególnymi potrzebami, w tym
z niepełnosprawnościami

**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA STUDENTOWI ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI, W TYM
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

W roku akademickim/

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię i nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | Numer albumu | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Tryb studiów: stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Rok studiów: | Semestr: | Kierunek: | | | | | | | | | | | |
| Miejsce stałego zamieszkania | Mail: | | | | | | | | | | | | |
| Adres korespondencyjny studenta | Telefon | | | | | | | | | | | | |
| Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności*: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Inna podstawa szczególnych potrzeb*: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |

* Do wniosku należy dołączyć orzeczenie lub inną stosowną dokumentację

Na podstawie.....
(proszę wpisać rodzaj dokumentu)

zwracam się prośbą o objęcie mnie w okresie od
do roku wsparciem w zakresie:

| | |
|--|--|
| 1. Przyznania dodatkowych konsultacji z wykładowcą / nauczycielem z przedmiotu w wymiarze godzin miesięcznie | |
| 2. Mediacji w sytuacji konfliktowej z nauczycielem akademickim / pracownikiem administracyjnym Uczelni | |
| 3. Udzielenia pomocy w zakresie czynności administracyjnych na Uczelni (np. pomocy w wypełnieniu dokumentów, przygotowania i złożenia podania i in). | |
| 4. Przyznania możliwości wykorzystywania w procesie dydaktycznym dodatkowych urządzeń (dyktafonu, laptopa, tabletu, innych itp.) | |
| 5. Przyznania możliwości wystąpienia o przygotowywanie materiałów i środków dydaktycznych dostosowanych do potrzeb (np. przygotowanych w odpowiednim powiększeniu) | |
| 6. Dostosowania metod weryfikacji efektów uczenia się (np. przeprowadzenie egzaminu w formie ustnej zamiast pisemnej / pisemnej zamiast ustnej i in) | |
| 7. Udzielenia wsparcia miękkiego, w tym psychologicznego (konsultacje psychologiczne) | |
| 8. Pomocy w trakcie procedury przyjmowania na studia, w tym rekrutacji. | |
| 9. Możliwości skorzystania z pomocy tłumacza języka migowego | |
| 9. Innym (proszę opisać jakim) | |

.....
Data i podpis studenta

Oświadczenie:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym

.....
(data i podpis studenta)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, w celu rozpatrzenia wniosku i realizacji wniosku o wsparcie na podstawie ustawy z dnia 24.05.2018 r. o ochronie danych osobowych i 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 (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami

.....
(data i podpis studenta)

Zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) zwaną dalej „ustawą” oraz art. 13 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 (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku o wsparcie jest Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu, ul. Nowowiejska 69, 50-340 Wrocław, te. 71 322-19-48, adres e-mail: dziekanat@nwsn.pl . Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnione w tym zakresie przez administratora osoby. W celu rozpatrzenia i realizacji wniosku Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w postaci teczek akt osobowych studenta w archiwum przez okres 50 lat.
2. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i przyznanie wsparcia.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałem / zapoznałam się z powyższą informacją

.....
(podpis studenta)

Wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami

Data wpłynięcia wniosku

Stwierdzam, że złożony wniosek jest

| | | | |
|-----------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| kompletny | <input type="checkbox"/> | niekompletny | <input type="checkbox"/> |
| zasadny | <input type="checkbox"/> | niezasadny | <input type="checkbox"/> |

W oparciu o przedstawione dokumenty:

przyznano wsparcie na okres

.....
w postaci
.....
.....
.....
.....

Nie przyznano wsparcia z powodu

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

Wydano inną decyzję

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

.....
Data i podpis Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami

Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia osób
ze szczególnymi potrzebami, w tym z
niepełnosprawnościami

**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA PRACOWNIKOWI ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI, W
TYM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

W roku akademickim/

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię i nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Nauczyciel akademicki <input type="checkbox"/> pracownik administracyjny <input type="checkbox"/> inne stanowisko <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Forma zatrudnienia: Umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> inny rodzaj współpracy <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce stałego zamieszkania | Mail: | | | | | | | | | | | | |
| Adres korespondencyjny | Telefon | | | | | | | | | | | | |
| Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności*: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Inna podstawa szczególnych potrzeb*: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |

* Do wniosku należy dołączyć orzeczenie lub inną stosowną dokumentację

Na podstawie

(proszę wpisać rodzaj dokumentu)

zwracam się prośbą o objęcie mnie w okresie od

do roku wsparciem w zakresie:

| | |
|---|---|
| | X |
| 1. Mediacji w sytuacji konfliktowej z nauczycielem akademickim / pracownikiem administracyjnym Uczelni / Władzami Uczelni | |
| 2. Udzielenia pomocy w zakresie czynności administracyjnych na Uczelni (np. pomocy w wypełnieniu dokumentów) | |
| 3. Zapewnienia do wykorzystywania w procesie dydaktycznym dodatkowych urządzeń (dyktafonu, laptopa, tabletu, innych itp.) | |
| 4. Wyznaczenia osoby do pomocy w przygotowywaniu materiałów i środków dydaktycznych | |
| 5. Udzielenia wsparcia miękkiego, w tym psychologicznego (konsultacje psychologiczne) | |
| 6. Możliwości skorzystania z pomocy tłumacza języka migowego / asystenta / pomocy innej osoby – jakiej | |
| 7. Dodatkowego przeszkolenia z zakresu | |
| 8. Innym (proszę opisać jakim) | |

.....
 Data i podpis pracownika wnoszącego o wsparcie

Oświadczenie:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym

.....
 (data i podpis pracownika wnoszącego o wsparcie)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu rozpatrzenia wniosku i realizacji wniosku zgodnie z ustawą z dnia 24.05.2018 r. o ochronie danych osobowych, art. 13 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 (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami

.....

(data i podpis pracownika wnoszącego o wsparcie)

Zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) zwaną dalej „ustawą” oraz art. 13 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 (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

- 1 . Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku o wsparcie jest Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu, ul. Nowowiejska 69, 50-340 Wrocław, te. 71 322-19-48, adres e-mail: dziekanat@nwsn.pl . Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnione w tym zakresie przez administratora osoby. W celu rozpatrzenia i realizacji wniosku. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w postaci teczek akt osobowych przez okres 10 lat od ustania zatrudnienia.
- 2 . Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora uniemożliwi przyznanie wsparcia.
- 3 . Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałem / zapoznałam się z powyższą informacją

.....

(podpis pracownika wnoszącego o wsparcie)

Wypełnia Pełnomocnik Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami

Data wpłynięcia wniosku

Stwierdzam, że złożony wniosek jest

| | | | |
|-----------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| kompletny | <input type="checkbox"/> | niekompletny | <input type="checkbox"/> |
| zasadny | <input type="checkbox"/> | niezasadny | <input type="checkbox"/> |

W oparciu o przedstawione dokumenty:

przyznano wsparcie na okres

.....

w postaci

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

Nie przyznano wsparcia z powodu

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

Wydano inną decyzję

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

.....
Data i podpis Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnościami