



Kwestionariusz rejestracyjny dla osób ubiegających się o pomoc w Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami UJK

Dane osobowe:

- Nazwisko _____
- Imię _____
- Nr albumu _____
- Kierunek studiów _____

Dane potrzebne do utrzymywania kontaktu:

- Telefon do kontaktu _____
- Inny telefon kontaktowy _____
- Adres e-mail _____

Preferowana forma kontaktu (proszę wpisać TAK za odpowiedź):

- e-mail _____
- telefon _____
- sms _____

Informacje dodatkowe: Proszę o wpisanie wszystkich informacji ważnych dla zrozumienia przez pracowników Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami Pani / Pana sytuacji na Uczelni, na przykład informacji o niezaliczonych przedmiotach, zaległych egzaminach, wpisach warunkowych oraz przewidywanych trudnościach w studiowaniu:

Czy posiada Pani / Pan orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne (proszę wpisać TAK lub NIE) _____

Opis niepełnosprawności / sytuacji zdrowotnej (proszę krótko opisać swoją niepełnosprawność / sytuację zdrowotną uwzględniając w szczególności takie informacje, które mogą okazać się ważne przy doborze odpowiedniego wsparcia, na przykład sposób poruszania się, rodzaj używanego sprzętu specjalistycznego, sposób pisania i czytania):

Rodzaj oczekiwanej pomocy (proszę krótko scharakteryzować pomoc jakiej oczekuje Pani / Pan od pracowników Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami):

Jakie są Pani / Pan zainteresowania, pasje, hobby?

Czy pracownicy Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami mają poinformować prowadzących zajęcia dydaktyczne o Pani / Pana szczególnych potrzebach w studiowaniu wynikających z niepełnosprawności? (proszę wpisać TAK lub Nie) _____

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z 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 (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r., zwanego dalej RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce (zwany dalej UJK),
- 2) w UJK wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych, z którym można skontaktować pod adresem mailowym: iod@ujk.edu.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rejestracji w Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami UJK oraz udzielenia wsparcia w procesie kształcenia,
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c i d oraz art. 9 ust. 2 pkt b RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 85 ze zm.),
- 5) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości rejestracji w Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami UJK oraz otrzymania wsparcia w procesie kształcenia,
- 6) odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty, z którymi UJK zawarze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych, a także osoby udzielające wsparcia w procesie kształcenia,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres udzielania wsparcia w procesie kształcenia, a następnie przez okres przewidziany przepisami archiwalnymi,
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa) lub ograniczenia przetwarzania,
- 9) posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Data i podpis osoby składającej kwestionariusz

Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz