

**Wniosek o udzielenie wsparcia studentowi niepełnosprawnemu  
w roku akademickim .....**

Imię i nazwisko..... nr albumu .....

Instytut.....

Kierunek studiów.....

Rok studiów.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu, adres e-mail.....

Stopień i rodzaj niepełnosprawności.....

Orzeczenie o niepełnosprawności wydane okresowo do dnia...../ na stałe\*

Rodzaj wsparcia.....

.....

.....

.....

.....

Okres wsparcia.....

**Uzasadnienie:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Załączone dokumenty:**

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności
2. ....
3. ....

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celach związanych z udzieleniem mi wsparcia określonego w niniejszym wniosku.

.....  
data i podpis studenta

**Opinia Pełnomocnika Rektora ds. studentów niepełnosprawnych:**

.....

.....

.....

.....  
data i podpis

Opinia Prorektora ds. Kształcenia:

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

.....  
data i podpis

Opinia Kwestora:

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

.....  
data i podpis

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udzielenie wsparcia.

.....  
data i podpis Rektora

\*Niepotrzebne skreślić