

**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.....

Rodzaj dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność

wydany przez

na okres od dnia do dnia...../ na stałe*

Rodzaj wsparcia.....

.....

.....

.....

.....

Okres wsparcia.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączone dokumenty:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.

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