



WNIOSEK DOTYCZĄCY MIEJSC DOSTOSOWANYCH W AKADEMIKACH MIASTECZKA STUDENCKIEGO AGH DLA STUDENTÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ – WAKACJE 2020

Nazwisko i imię: PESEL:

Adres stałego zameldowania:

Telefon komórkowy: e-mail:

Wydział, rok studiów, stopień studiów:

Tryb studiów: stacjonarny niestacjonarny

Rodzaj niepełnosprawności:

Stopień niepełnosprawności: znaczny umiarkowany lekki

Poruszam się na wózku inwalidzkim: tak nie

Potrzebuję dostosowanej łazienki (uchwyty, krzesło prysznicowe): tak nie

Potrzebuję windy w budynku: tak nie

Przeciwwskazania do zakwaterowania na górnym łóżku piętrowym: tak nie

Dotychczasowe zakwaterowanie (DS. i nr pokoju) :

Mam rezerwację (DS. i nr pokoju):

Preferowane zakwaterowanie(DS. i nr pokoju):

Inne (potrzeby wynikające z niepełnosprawności, np. wskazania do zamieszkania z opiekunem):

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

.....
Data i podpis studenta

Opinia konsultanta:

Załączniki: ksero orzeczenia o niepełnosprawności

inne:

.....
Data, pieczętka i podpis konsultanta BON

Przyznany DS. i pokój:



WNIOSEK DOTYCZĄCY MIEJSC DOSTOSOWANYCH W AKADEMIKACH MIASTECZKA STUDENCKIEGO AGH DLA STUDENTÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ – WAKACJE 2020

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek informacyjny na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Górniczo-Hutnicza im. Stanisława Staszica w Krakowie, al. A. Mickiewicza 30, 30-059 Kraków.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail: iodo@agh.edu.pl, tel.: 12 6175325.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania w sprawach: realizacji zadań związanych z zapewnieniem warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia w związku ze stanem zdrowia/działania związanych z rozwojem zawodowym/działania związanych z rozwojem osobistym oraz innych działań realizowanych przez Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych AGH.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2018 r., poz. 1668 z późn. zm.) i Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2018, poz. 1861 z późn. zm.).
5. Pani/Pana dane szczególnej kategorii, tj. dane dotyczące stanu zdrowia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 pkt a) RODO.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: pracownicy AGH oraz Fundacji Studentów i Absolwentów AGH w Krakowie ACADEMICA, podmiotów dofinansowujących działalność Biura ds. Osób Niepełnosprawnych oraz inne upoważnione przez AGH osoby wykonujące czynności związane z organizacją działań ujętych w pkt. 3.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres odbywania studiów, a po jego zakończeniu będą archiwizowane przez 5 lat.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych, prawo ograniczenia przetwarzania danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom i osobom trzecim, jednakże mogą być one przekazane podmiotom, o których mowa w pkt. 6.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w celu organizacji i uczestnictwa działań ujętych w pkt.3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest w pełni dobrowolne, lecz konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak rozpatrzenia Pani/Pana sprawy w zakresie ujętym w pkt.3.

.....
Data i podpis studenta



WNIOSEK DOTYCZĄCY MIEJSC DOSTOSOWANYCH W AKADEMIKACH MIASTECZKA STUDENCKIEGO AGH DLA STUDENTÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ – WAKACJE 2020

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na:

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych w tym szczególnej kategorii, tj. danych o stanie zdrowia w celu zakwaterowania w domu studenckim Miasteczka Studenckiego AGH na rok akademicki 2019/2020 zgodnie z potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia;
- 2) otrzymywanie informacji o świadczonych przez Administratora usługach edukacyjnych*;
- 3) otrzymywania informacji drogą mailową o wydarzeniach, warsztatach, szkoleniach, konkursach, konferencjach, ankietach i innych działaniach organizowanych przez Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych*;
- 4) komunikowania się ze mną drogą elektroniczną*.

Jednocześnie oświadczam, że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz zostałem poinformowany o możliwości wycofania zgody w każdym czasie, a także o możliwości jej rozliczalności.

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis studenta