



**AKADEMICKIE
CENTRUM
WSPARCIA**

Uniwersytet Łódzki

Łódź, dnia r.

**FORMULARZ REJESTRACYJNY W AKADEMICKIM CENTRUM WSPARCIA
UNIwersYTETU ŁÓDZKIEGO**

Imię i nazwisko:	
Nr osoby:	
Nr albumu:	Rok urodzenia:
Wydział:	Semestr:
Kierunek studiów/Specjalność:	Tryb: stacjonarny/niestacjonarny ¹
Nr telefonu:	E-mail:

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: a. Tak: termin ważności orzeczenia: _____ b. Nie	2. Stopień niepełnosprawności: a. Lekki b. Umiarkowany c. Znaczny			
3. Rodzaj niepełnosprawności: <table><tr><td>a) narząd ruchu - chodzący - niechodzący</td><td>b) narząd słuchu - słabosłyszący - niesłyszący</td><td>c) narząd wzroku - słabowidzący - niewidzący</td></tr></table> d) inny rodzaj niepełnosprawności: jaki?		a) narząd ruchu - chodzący - niechodzący	b) narząd słuchu - słabosłyszący - niesłyszący	c) narząd wzroku - słabowidzący - niewidzący
a) narząd ruchu - chodzący - niechodzący	b) narząd słuchu - słabosłyszący - niesłyszący	c) narząd wzroku - słabowidzący - niewidzący		

TRUDNOŚCI ZWIĄZANE Z PROCESEM STUDIOWANIA

.....

.....

.....

¹ Właściwe zaznaczyć

tel.: +48 42 665 51 65

ul. Pomorska 152, 91-404 Łódź

e-mail: acw@uni.lodz.pl

RODZAJ WSPARCIA

Proszę zakreślić, jakiego rodzaju wsparcia potrzebuje Pan/-i w celu wyrównywania szans i pełnego uczestnictwa w procesie studiowania.

Student	Rodzaj wsparcia	ACW
	Stypendium dla osób niepełnosprawnych	
	Indywidualna Organizacja Studiów (IOS)	
	Alternatywna forma zaliczeń/egzaminów przedmiotów (wydłużony czas)	
	Dodatkowe zajęcia wyrównawcze z języka obcego	
	Alternatywne formy zajęć wychowania fizycznego	
	Opinia w sprawie dostosowania procesu dydaktycznego*	
	Tłumacz języka migowego	
	Asystent	
	Wsparcie osoby trzeciej w sprawach formalnych	
	Konsultacje specjalistyczne (np. logopedyczne, prawne)	
	Wypożyczenie sprzętu i urządzeń specjalistycznych wspomagających proces dydaktyczny osób z niepełnosprawnościami	
	Transport	
	Konsultacje psychologiczne	
	Wsparcie psychologiczne	
	Warsztaty rozwoju osobistego	
	Zajęcia relaksacyjne	
	Treningi usprawniające proces uczenia się	
	Arteterapia (muzykoterapia, filmoterapia)	
	Grupa wsparcia	
	Terapia uzależnień	
	Coaching	
	Doradztwo edukacyjne	
	Inne (proszę opisać jakie?):	

Wsparcie nie jest obligatoryjne. Przyznawane jest w miarę możliwości Akademickiego Centrum Wsparcia, po diagnozie potrzeb studenta/doktoranta oraz zgodnie z Regulaminem. Ostateczna decyzja o udzielonym wsparciu podejmowana jest przez Kierownika Akademickiego Centrum Wsparcia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademickie Centrum Wsparcia UŁ w celu rejestracji i udzielenia mi wsparcia, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
Data/Podpis studenta

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki z siedzibą ul. Narutowicza 68; 90-136 Łódź;
2. W każdym przypadku Pan/Pani może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: na wyżej wskazany adres korespondencyjny z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych pok. 203; e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej: iod@uni.lodz.pl;
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procedury związanej z rejestracją w ACW UŁ i udzieleniem wsparcia przez ACW UŁ;
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa m.in. ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz obowiązujących w uczelni regulacji wewnętrznych;
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
6. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach państwowych, innymi przepisami prawa oraz regulacjami wewnętrznymi Uczelni;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - 1) dostępu do treści swoich danych,
 - 2) do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
 - 3) do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem,
 - 4) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
 - 5) do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu, o których mowa w pkt 3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust.1 lit. c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
Podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
Data/Podpis studenta

DECYZJA AKADEMICKIEGO CENTRUM WSPARCIA

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

.....

Data/Podpis Kierownika ACW

.....

Data/Podpis studenta