

**KWESTIONARIUSZ REJESTRACYJNY STUDENTA
Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

Imię i nazwisko..... Numer albumu.....

Telefon kontaktowy Email uczelniany

Adres zamieszkania.....

Rok, stopień i tryb studiów

Kierunek studiów.....

Stopień niepełnosprawności orzeczonej.....

Symbol dysfunkcji.....

W przypadku symbolu dysfunkcji 05-R proszę określić:

chodzący

niechodzący

Data wydanego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Termin ważności orzeczenia.....

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość oraz data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
imię i nazwisko studenta , numer albumu

.....
miejsowość, data

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (dalej w treści niniejszego pisma również „dane”) w celu rozpoznania wniosku o przyznanie stypendium/zapomogi*.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, ul. Komandorska 118/120, 53-345 Wrocław, NIP: 896-000-69-97, tel. +48 71 36 80 100, fax +48 71 36 72 778, e-mail: kontakt@ue.wroc.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych są następujące: e-mail: iod@ue.wroc.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie 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, w tym na podstawie artykułu 6 ust. 1 pkt „a”, „c”, „e”. W przypadku przyznania stypendium/zapomogi dane osobowe przetwarzane będą na podstawie artykułu 6 ust. 1 pkt „c”, „e” tego Rozporządzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpoznania.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpoznawania wniosku o przyznanie stypendium/zapomogi. W przypadku przyznania stypendium/zapomogi dane osobowe będą przechowywane do upływu okresu przechowywania dokumentacji, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane będą udostępniane wyłącznie następującym odbiorcom: osobom upoważnionym przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych w związku z rozpoznawaniem wniosków o przyznanie stypendium/zapomogi oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na podstawie umów zawartych z Administratorem danych, tj. informatykom i serwisantom programów komputerowych.
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe nie będą przekazane do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
10. Nie będzie stosowane podejmowanie decyzji oparte wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

.....
Imię, nazwisko

.....
Podpis

* Zgodę podpisują wszystkie osoby, których dane zostały udostępnione przez studenta podczas składania wniosku (rodzice, rodzeństwo, dzieci, małżonkowie, itd.). Za osobę niepełnoletnią podpisuje się rodzic lub opiekun prawny.