



Załącznik do Aneksu nr 1/2022 z dnia 8 grudnia 2022 r.
do Zarządzenia nr 39/2021 Rektora AWF z dnia 10 czerwca 2021 r.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Adres e-mail

Student:

Kierunek

Stopień

Tryb

Rok studiów

Numer albumu

Poznań, dnia

Pracownik:

Jednostka org.

Stanowisko

Biuro Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami

**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA Z FUNDUSZA WSPARCIA OSÓB
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zapewnienie wsparcia dotyczącego:

.....

.....

.....

.....

.....

Stopień i rodzaj niepełnosprawności

Orzeczenie o niepełnosprawności wydane okresowo do dnia /na stałe.

Prośbę swoją uzasadniam:

.....

.....

.....

.....

.....



Załącznik do Aneksu nr 1/2022 z dnia 8 grudnia 2022 r.
do Zarządzenia nr 39/2021 Rektora AWF z dnia 10 czerwca 2021 r.

W przypadku wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnością:*

Obszary wsparcia

- notowanie
- laboratoria
- ćwiczenia
- pomoc w organizacji pracy
- monitorowanie bieżącej sytuacji akademickiej
- inne

Wsparcie techniczne i organizacyjne

- technologie
- wsparcie w pozyskiwaniu materiałów
- instruktaż po budynkach AWF

Wsparcie w kontaktach społecznych

- z wykładowcami
- z administracją
- z innymi studentami

.....
Data i podpis osoby wnioskującej

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Akademię Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) w celach związanych z udzieleniem mi wsparcia określonego w niniejszym wniosku.

.....
Data i podpis osoby wnioskującej

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przyznanie wsparcia.**

.....
Data i podpis Rektora lub osoby upoważnionej

* zaznacz właściwe

** niepotrzebne skreślić

Załączniki: Harmonogram zajęć wymagających asysty (nazwa przedmiotu, nazwisko wykładowcy, rodzaj zajęć dydaktycznych, godziny zajęć).