

Załącznik nr 5

do uchwały nr 378 Senatu Uniwersytetu Warszawskiego z dnia 19 grudnia 2018 r.
w sprawie warunków, trybu i terminów postępowania rekrutacyjnego na studia
pierwszego stopnia, jednolite studia magisterskie i studia drugiego stopnia
na Uniwersytecie Warszawskim w roku akademickim 2019/2020

KWESTIONARIUSZ
dla kandydatów z niesprawnościami i przewlekle chorych
Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych (BON)

Rekrutacja na rok akademicki 2019/2020

1. Imię i Nazwisko _____
 2. PESEL _____
 3. Telefon kontaktowy _____
 4. Adres e-mail _____
 5. Nazwa i adres szkoły średniej _____
-

6. Matura: *
 - a) matura 2005-2019
 - b) stara matura
 - c) inna
 7. Rodzaj szkoły: *
 - a) zwykła
 - b) integracyjna
 - c) specjalna
 8. Tryb nauczania w szkole średniej: *
 - a) standardowy
 - b) indywidualny
-

9. Kierunki studiów, na które zamierza Pan/Pani ubiegać się o przyjęcie:
-
-

10. Forma studiów, jakie chciałby(-aby) Pan(-i) podjąć: *
 - a) studia stacjonarne
 - b) studia niestacjonarne (wieczorowe)
 - c) studia niestacjonarne (zaoczne)
11. Poziom kształcenia, na jakim chciałby(-aby) Pan(-i) podjąć studia: *
 - a) studia pierwszego stopnia
 - b) studia drugiego stopnia
 - c) jednolite studia magisterskie
12. Stopień niepełnosprawności (proszę zaznaczyć właściwy stopień niepełnosprawności orzeczony przez komisję lekarską): *
 - a) stopień znaczny / I grupa
 - b) stopień umiarkowany / II grupa
 - c) stopień lekki / III grupa
 - d) brak orzeczonego stopnia

13. Typ niepełnosprawności lub choroby (proszę zaznaczyć jedną lub więcej niepełnosprawność/chorobę odnoszącą się do Pana/Pani): *

- a) niepełnosprawność narządu ruchu
- b) niepełnosprawność narządu wzroku
- c) niepełnosprawność narządu słuchu
- d) trudności/zaburzenia o charakterze psychologicznym
- e) niepełnosprawność powypadkowa (czasowa)
- f) choroby wewnętrzne (jakie?)
- g) inne (jakie?)

14. Opis niepełnosprawności lub choroby (proszę krótko opisać swoją niepełnosprawność lub chorobę uwzględniając informacje o rodzaju używanego sprzętu specjalistycznego, sposobie pisania i czytania, potrzebach i trudnościach mogących występować w trakcie rekrutacji).

15. Informacje dodatkowe: *

- | | | | |
|--|-------------|-----|-----|
| a) Czy posługuje się Pan/Pani językiem migowym? | Nie dotyczy | Tak | Nie |
| b) Czy potrzebuje Pan/Pani kursu orientacji przestrzennej w zakresie poruszania się po terenie Uczelni? | Nie dotyczy | Tak | Nie |
| c) Czy jest Pan/Pani w stanie przemieścić się (robiąc kilka kroków) z wózka na inne miejsce (fotel w samochodzie, krzesło, toaleta)? | Nie dotyczy | Tak | Nie |

16. Dokumentacja medyczna (proszę wymienić dokumenty, jakie załącza Pan/Pani do kwestionariusza):

17. Czy może Pan zdawać przewidziany na wybranym kierunku egzamin w formie standardowej?*

Tak/Nie

18. Jeśli nie, jaką formę wybiera Pan/Pani jako adekwatną do swoich możliwości?

19. Czy potrzebuje Pan/Pani konkretnego wsparcia w trakcie rekrutacji na studia? Proszę dokładnie opisać jakiego?

Uwaga:

Kandydat składa kwestionariusz w BON najpóźniej do siedmiu dni przed terminem egzaminu, w przeciwnym razie nie gwarantujemy możliwości dostosowania egzaminu.

Informacja dla kandydatów na studia

Zgodnie z art. 13 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) Uniwersytet Warszawski informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Uniwersytet Warszawski reprezentowany przez Rektora z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@adm.uw.edu.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia warunków pełnego udziału w procesie postępowania rekrutacyjnego na studia zgodnie z przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.) oraz Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w dniu 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169);
- 4) podstawę do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dotyczących zdrowia stanowi zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia na studia zgodnie z tokiem realizacji studiów, a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez 50 lat;
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Dostęp do Pani/Pana danych będą posiadać upoważnieni przez administratora pracownicy oraz członkowie uczelnianych komisji rekrutacyjnych;
- 7) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak w przypadku ich niepodania nie będzie Pani/Pan mogła/mógł skorzystać z zapewnienia warunków pełnego udziału w procesie postępowania rekrutacyjnego na studia;
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski, z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa w celu zapewnienia warunków pełnego udziału w procesie postępowania rekrutacyjnego na studia. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

(data)

(podpis)

*zaznacz właściwą odpowiedź