

Tekst ujednoczony, opracowano na podstawie: uchwały nr 139 Senatu UW z dnia 24 maja 2017 r. (Monitor UW z 2017 r., poz. 176); zał. nr 5 do uchwały nr 139 Senatu UW z dnia 24 maja 2017 r.; uchwały nr 254 Senatu UW z dnia 20 grudnia 2017 r. (Monitor UW z 2017 r., poz. 411); zał. do uchwały nr 254 Senatu UW z dnia 20 grudnia 2017 r.; uchwały nr 328 Senatu UW z dnia 23 maja 2018 r. (Monitor UW z 2018 r., poz. 153); zał. do uchwały nr 328 Senatu UW z dnia 23 maja 2018 r.

Załącznik nr 5

do uchwały nr 139 Senatu Uniwersytetu Warszawskiego z dnia 24 maja 2017 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 2018/2019

KWESTIONARIUSZ
dla kandydatów niepełnosprawnych i przewlekle chorych
Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych

Rekrutacja na rok akademicki 2018/2019

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

6. a) matura 2005-2018 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. Informacje dotyczące wcześniejszego kształcenia na poziomie wyższym:

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

11. Forma studiów, jakie chciałby(-aby) Pan(-i) podjąć:
a) studia stacjonarne
b) studia niestacjonarne (wieczorowe)
c) studia niestacjonarne (zaoczne)
12. Poziom kształcenia, na jakim chciałby(-aby) Pan(-i) podjąć studia:
a) studia pierwszego stopnia
b) studia drugiego stopnia
c) jednolite studia magisterskie

13. Stopień niepełnosprawności (proszę zaznaczyć właściwy stopień niepełnosprawności orzeczony przez komisję lekarską):
- stopień znaczny / I grupa
 - stopień umiarkowany / II grupa
 - stopień lekki / III grupa
 - brak orzeczonego stopnia

14. Typ niepełnosprawności lub choroby (proszę zaznaczyć jedną lub więcej niepełnosprawność/chorobę odnoszącą się do Pana/Pani):
- niesprawność narządu ruchu
 - niesprawność narządu wzroku
 - niesprawność narządu słuchu
 - trudności/zaburzenia o charakterze psychologicznym
 - niesprawność powypadkowa (czasowa)
 - choroby wewnętrzne (jakie?)
 - inne (jakie?)

15. 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).

16. 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 |

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

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

Uwaga: potrzebę dostosowania, zmiany w egzaminach należy zgłosić najpóźniej do siedmiu dni roboczych 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:

- Administratorem Pani/Pana danych jest Uniwersytet Warszawski reprezentowany przez Rektora z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa;
- 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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 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)