**KWESTIONARIUSZ REJESTRACYJNY**

**studenta ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi**

Data wpływu:

Podpis pracownika:

1. **DANE OSOBOWE:**
2. Nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Imię/ imiona:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
4. Numer albumu Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
5. Rok studiów Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
6. Kierunek: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
7. Tryb studiów:

stacjonarne

niestacjonarne

1. Rodzaj studiów:

pierwszego stopnia

drugiego stopnia

jednolite magisterskie

1. **DANE DO KONTAKTU:**
2. Adres korespondencyjny Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Numer telefonu Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
4. Adres email Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
5. **INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI/ CHOROBY\***
6. Stopień niepełnosprawności\*\*:

lekki umiarkowany  znaczny nie dotyczy

1. Termin ważności orzeczeniaKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst..
2. Symbol przyczyny niepełnosprawności Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Niepełnosprawność jest skutkiem dysfunkcji narządu\*\*:

wzroku  słuchu  ruchu  inneKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Opis niepełnosprawności/choroby z uwzględnieniem informacji, które mogą być pomocne przy udzieleniu wsparcia: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w oparciu o przepisy 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). Moja zgoda dotyczy również danych wrażliwych, zawartych we wniosku oraz przedstawionych przeze mnie dokumentach, w celu przeprowadzenia należnych działań i czynności związanych z udzieleniem wsparcia przez Mazowiecką Uczelnię Publiczną w Płocku zgodnie z *Regulaminem dostosowania procesu kształcenia i badań naukowych do potrzeb studentów   
z niepełnosprawnościami lub ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku.*

Data i podpis:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Załączniki\*\*:

1. Kserokopia orzeczenia
2. Kserokopia innych dokumentów potwierdzających chorobę