Numer kolejny podania:

Data wpływu: ……………….. Przyjęła: ……………..………………………………..  
 (pieczątka imienna imię i nazwisko pracownika Uczelni)

**Dane osobowe**

1. Imię i nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Nazwa zajęć: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Numer telefonu: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
4. Adres mailowy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
5. **Wniosek pracownika o udzielenie wsparcia**

**5. Proszę o udzielenie wsparcia, ponieważ w grupie, w której prowadzę zajęcia jest student/ka ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi. Rodzaj oczekiwanego wsparcia:**

A) konsultacje z psychologiem (podkreśl właściwe):  on-line  osobiste

B) wypożyczenie sprzętu specjalistycznego: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

C) inny, jaki?: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**6.Wnioskowany okres wsparcia:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**7. Imię i nazwisko studenta ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **UZASADNIENIE**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**8. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Zarządzeniem nr 66/2019 Rektora Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku z dnia 17 października 2019 r. w sprawie *Regulaminu dostosowania procesu kształcenia i badań naukowych do potrzeb osób niepełno sprawnościami lub ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku.***

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

**9.** 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 pracownika:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU**

Proszę zaznaczyć właściwe:

akceptuję wniosek pracownika

nie akceptuję wniosku pracownika

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Inne propozycje Dziekana: ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Data: ……………… ………………………………….

(pieczątka i podpis Dziekana)

1. **WERYFIKACJA WNIOSKU I OPINIA**

Rzecznika ds. Studentów Niepełnosprawnych

1. **Czy wsparcie wymaga opinii Kwestora i Kanclerza w związku z finansowaniem środków z Funduszu wsparcia osób niepełnosprawnych, o którym mowa w art. 415 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 poz. 85 z późn. zm.)** **?**

TAK / NIE\*

1. .……………………………………………………………..…………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

1. **OPINIA KWESTOR I KANCLERZA\*\***

Posiadane przez Uczelnię środki w ramach dotacji, z budżetu państwa na zadania związane   
z zapewnieniem osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, do szkół doktorskich, kształceniu na studiach i w szkołach doktorskich lub prowadzeniu działalności naukowej, o której mowa w art. 365 ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2020 poz. 85 z późn. zm.), **POZWALAJĄ / NIE POZWALAJĄ**\* na udzielenie wsparcia, o którym mowa w części I wniosku.

………………………… ……………………….

(podpis Kwestor) (podpis Kanclerza)

1. **ROZSTRZYGNIĘCIE W SPRAWIE PRZYZNANIA WSPARCIA:**

**W dniu …………………………… r. postanawiam\*:**

* **przyznać wsparcie, o którym mowa w punkcie ………………………… części I wniosku**
* **nie przyznać wsparcia, o którym mowa w punkcie …………………...w części I wniosku**

uzasadnienie: ……….…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………..

(data i podpis Prorektor ds. studenckich i dydaktyki)