

(załącznik nr 17 do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu)

## **KWESTIONARIUSZ REJESTRACYJNY STUDENTA Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

Nazwisko.....

Imię .....

Numer albumu .....

Telefon kontaktowy .....

Email uczelniany .....

Adres zamieszkania.....

Rok, stopień i tryb studiów.....

Wydział i kierunek studiów.....

Stopień niepełnosprawności orzeczonej .....

Symbol dysfunkcji.....

- W przypadku symbolu dysfunkcji 05-R proszę określić:  
 chodzący                       niechodzący

Data wydanego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.....

Termin ważności orzeczenia.....

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejsce oraz data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

.....  
(data, podpis studenta)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, z siedzibą we Wrocławiu (53-345), ul. Komandorska 118/120,
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach stypendialnych,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
- posiadanie danych osobowych jest wymagane w zakresie objętym ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i innymi właściwymi w przedmiocie sprawy aktami prawnymi.