

FORMULARZ REJESTRACYJNY
dla studentów z niepełnosprawnościami/szczególnymi potrzebami
ubiegających się o wsparcie w procesie kształcenia
w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym

REGISTRATION FORM
for students with disabilities/special needs
applying for support in the education process
at the Medical University of Warsaw

DANE OSOBOWE/PERSONAL DATA

1. Nazwisko/name ...
2. Imię/surname ...
3. Nr PESEL/PESEL or passport number ...
4. Telefon/Phone ...
5. Adres e-mail/e-mail address ...

INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW/INFORMATION ON STUDIES

1. Numer indeksu/albumu/Index/album number ...
2. Rok i stopień studiów/Year and degree of studies ...
3. Forma studiów/Form of studies ☐ stacjonarne/full time ☐ niestacjonarne/part time
4. Kierunek i wydział/Field of study and faculty ...

**INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI lub SZCZEGÓLNYCH POTRZEB/
INFORMATION ON DISABILITIES or SPECIAL NEEDS**

- 1. Rodzaj niepełnosprawności/szczególnych potrzeb** (proszę zaznaczyć właściwy rodzaj)/Type of disability/special needs (please select the appropriate type)

Jestem osobą z/I am a person with:

- ☐ trudnościami w obszarze zdrowia psychicznego/difficulties in the area of mental health
- ☐ spektrum autyzmu/autism spectrum disorder
- ☐ dysleksją, dysgrafią, dysortografią/ dyslexia, dysgraphia, dysorthographia
- ☐ ADHD/ADD/ ADHD/ADD
- ☐ chorobami przewlekłymi/chronic diseases
- ☐ niepełnosprawnością ruchową/ mobility disability
- ☐ niewidomą i słabowidzącą/ blind and visually impaired
- ☐ g/Głuchą i słabosłyszącą/d/Deaf and hearing impaired
- ☐ inne, proszę wpisać/other, please write:

2. Dokument poświadczający szczególne potrzeby (proszę zaznaczyć właściwy dokument/
Document confirming special needs (please mark the appropriate document):

- ☐ aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/ current disability certificate
- ☐ zaświadczenie lekarskie/medical certificate
- ☐ dokument z poradni psychologiczno-pedagogicznej/document from a psychological and pedagogical clinic
- ☐ inny, proszę wpisać, jaki/ other, please write:

3. Trudności w studiowaniu (proszę opisać trudności pojawiające się podczas studiów, które spowodowały chęć skorzystania z pomocy lub trudności związane z procesem uczenia się we wcześniejszych etapach nauczania) / Difficulties in studying (please describe the difficulties that occurred during your studies, which made you want to use help or difficulties related to the learning process in earlier stages of education) ...

4. Rodzaj oczekiwanej pomocy (w przypadku trudności z określeniem rodzaju wsparcia, proszę zwrócić się do Pełnomocnika Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami lub konsultanta edukacyjnego) / Type of assistance expected (in the event of difficulties in determining the type of support, please contact the Rector's Proxy for People with Disabilities or an educational consultant) ...

/ Podpis / / Data /
/ Signature / / Date /

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych wnioskodawcy

(Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 125./2023 Rektora WUM z dnia 7 czerwca 2023 r.)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej również w skrócie: RODO) Warszawski Uniwersytet Medyczny, informuje Panią/Pana jako Wnioskodawcę, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Warszawski Uniwersytet Medyczny z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 61, w Warszawie (kod pocztowy: 02-091).
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych WUM: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w zw. z art. 11 ust. 1 pkt 6, art. 365 pkt 6 oraz art. 409 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 742 z późn. zm.), oraz w przypadku przetwarzania danych szczególnych kategorii - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a oraz b) RODO tj. w celu związanym z oceną wniosku o przyznanie wsparcia dla osób niepełnosprawnych.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa.
5. Dostęp do danych osobowych wewnątrz struktury organizacyjnej Administratora będą mieć wyłącznie upoważnieni przez Administratora pracownicy w niezbędnym zakresie.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do oceny wniosku, a następnie będą przechowywane przez czas określony dla poszczególnych kategorii archiwalnych, którymi jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w WUM zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt WUM opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania (z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO), a także prawo do przenoszenia danych.
8. Nie przysługuje Pani/Panu: a. prawo sprzeciwu w związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych na podstawie art. 6 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO, b. prawo do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b oraz e RODO.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o udzielenie wsparcia z Funduszu Osób Niepełnosprawnych. Fakt niepodania ww. danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.
11. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego. W przypadku zaistnienia takiej sytuacji zostanie Pani/Pan poinformowana/ poinformowany o podjętych przez Administratora działaniach zgodnie z rozdziałem V ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
12. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

Information on the processing of the applicant's personal data
(Annex No. 1 to Order No. 125./2023 of the Rector of WUM dated 7 June 2023)

In accordance with Article 13 of the General Data Protection Regulation of 27 April 2016. (hereinafter also abbreviated as: RODO"), the Warsaw Medical University, informs you as an Applicant that:

1. The Administrator of your data is the Warsaw Medical University with its seat at 61 Żwirki i Wigury Street, Warsaw (postal code: 02-091).
2. Contact to the MUW Personal Data Inspector: tel. 22-57-20-320; iod@wum.edu.pl
3. Your personal data will be processed on the basis of Article 6(1)(a) and (c) of the General Data Protection Regulation of 27 April 2016 in conjunction with Article 11(1)(6), Article 365(6) and Article 409(1)(2) of the Act of 20 July 2018 - Law on Higher Education and Science (i.e. Dz.U. of 2023, item 742 as amended), and in the case of the processing of special categories of data - on the basis of Article 9(2)(a) and (b) of the GDPR i.e. for the purpose related to the assessment of the application for disability support.
4. Your personal data will not be disclosed to other entities, except to entities authorised by law.
5. Access to your personal data within the Administrator's organisational structure will only be granted to employees authorised by the Administrator to the necessary extent.
6. Your personal data will be processed for the period necessary for the assessment of the application, and then they will be stored for the time specified for the individual archival categories by which the documentation collected at the MUW is marked in accordance with the Uniform Tangible List of Records of the MUW developed on the basis of the Regulation of the Minister of Culture and National Heritage of 20 October 2015 on the classification and qualification of documentation, transfer of archival materials to state archives and the discarding of non-archival documentation.
7. You have the right of access to the content of your data and the right to rectify or restrict processing (subject to the cases referred to in Article 18(2) of the DPA), as well as the right to data portability.
8. You do not have: a. the right to object to the processing of your personal data on the basis of Article 6(c) and Article 9(2)(b) GDPR, b. the right to erasure of your personal data on the basis of Article 17(3)(b) and (e) GDPR.
9. You have the right to lodge a complaint with the President of the Office for the Protection of Personal Data if it is substantiated that your personal data is processed by the controller contrary to the General Data Protection Regulation.
10. The provision of personal data is voluntary, but necessary to process an application for support from the Disability Fund. Failure to provide the aforementioned data will result in the application not being able to be processed.
11. Your personal data will not be transferred to a third country. In the event of such a situation, you will be informed of the measures taken by the Administrator in accordance with Chapter V of the General Data Protection Regulation of 27 April 2016.
12. Decisions will not be taken by automated means, your personal data will not be subject to profiling.