

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARZ REJESTRACYJNY**  **Centrum Wsparcia Akademickiego**  **dla studentów ze spektrum autyzmu**  **w BON UW** |

**DANE OSOBOWE**

1. **Nazwisko**
2. **Imię**
3. **Nr PESEL**
4. **Telefon**
5. **Adres e-mail**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW**

1. **Nr indeksu**
2. **Rok studiów, kierunek i wydział**

(osoby studiujące na więcej niż jednym kierunku prosimy o podanie wszystkich kierunków studiów)

1. **Poziom kształcenia** (prosimy zaznaczyć właściwy rodzaj studiów):
   1. studia pierwszego stopnia
   2. studia drugiego stopnia
   3. studia jednolite magisterskie
   4. studia trzeciego stopnia/szkoła doktorska
   5. studia podyplomowe
2. **Forma studiów**
   1. studia stacjonarne (dzienne)
   2. studia niestacjonarne (zaoczne)
   3. studia niestacjonarne (wieczorowe)

**INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDENTA I OCZEKIWANEGO WSPARCIA**

1. **Czy ma Pan/Pani formalną diagnozę autyzmu lub zespołu Aspergera postawioną przez specjalistę?**
   1. tak - przez psychiatrę
   2. tak - przez psychologa
   3. nie mam formalnej diagnozy
2. **Orzeczenie o niepełnosprawności**
   1. posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
   2. nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności
3. **Stopień niepełnosprawności** (w przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności prosimy zaznaczyć właściwy stopień niepełnosprawności orzeczony przez komisję lekarską):
   1. znaczny
   2. umiarkowany
   3. lekki
   4. nie dotyczy
4. **Rodzaj niepełnosprawności współwystępującej** (prosimy zaznaczyć właściwe odpowiedzi)
   1. poruszam się na wózku inwalidzkim
   2. nie poruszam się na wózku inwalidzkim, ale mam problemy z przemieszczaniem się
   3. jestem osobą niedowidzącą
   4. jestem osobą niewidomą
   5. jestem osobą niedosłyszącą
   6. jestem osobą niesłyszącą
   7. inny rodzaj niepełnosprawności (jaki?)...............................................................
   8. nie mam stwierdzonej żadnej z w/w niepełnosprawności
5. **Choroby współwystępujące** (prosimy zaznaczyć właściwe odpowiedzi)
   1. cukrzyca
   2. astma
   3. epilepsja
   4. inne (jakie?)..........................................................................................................
   5. nie mam żadnej z powyższych
6. **Rodzaj oczekiwanego wsparcia** (w przypadku trudności z wypełnieniem możliwa jest pomoc ze strony pracownika BON)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    / Podpis /      / Data /

## KLAUZULA INFORMACYJNA

**Administrator danych**

Administratorem Państwa danych przetwarzanych jest Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa.

Z administratorem można kontaktować się:

* listownie: Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa;
* telefonicznie: 22 55 20 000.

**Inspektor Ochrony Danych (IOD)**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować mailowo pod adresem: [iod@adm.uw.edu.pl](mailto:iod@adm.uw.edu.pl).

Z IOD można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski oraz korzystania przez Państwa z praw związanych   
z przetwarzaniem danych osobowych.

Do zadań IOD nie należy natomiast realizacja innych spraw, jak np. udzielanie informacji o formach pomocy świadczonych przez Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami Uniwersytetu Warszawskiego.

**Cele i podstawy prawne przetwarzania**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia pomocy przez Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami i stwarzanie osobom z niepełnosprawnościami warunków pełnego udziału w procesie przyjmowania na uczelnię w celu odbywania kształcenia (w tym zapewnienia odbywania studiów według indywidualnej organizacji studiów), kształceniu i prowadzeniu działalności naukowej. Dokumentacja, którą Państwo przedstawiają jest podstawą do korzystania ze wszystkich form wsparcia, które oferuje Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami kandydatom, studentom i pracownikom Uniwersytetu Warszawskiego z niepełnosprawnościami oraz trudnościami zdrowotnymi.

Przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych, jakie spoczywają na Uniwersytecie Warszawskim w związku z realizacją zadań określonych m.in.   
w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 85 z późn. zm.), wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz wewnętrznych aktów wykonawczych obowiązujących na Uniwersytecie Warszawskim, jak również z Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych sporządzonej w dniu 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169) (art. 6 ust. 1 lit. c RODO[[1]](#footnote-1)).

Państwa dane osobowe mogą być również przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest prawo do ustalania, dochodzenia i obrony roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

Wszystkie inne Państwa dane osobowe, które nie są wymagane do powyższych celów, mogą być przetwarzane na podstawie odrębnie wyrażonej przez Państwo zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Podstawę przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych (dane dotyczące zdrowia) stanowi art. 9 ust 2. lit. a RODO – zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych. Zgodę można wycofać w każdym czasie m.in. przez wysłanie maila na adres: [bon@uw.edu.pl](mailto:bon@uw.edu.pl). Przypominamy, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Okres przechowywania danych**

Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do osiągniecia wskazanego wyżej celu dot. zapewnienia niezbędnego wsparcia przez Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami. W przypadku procesu rekrutacji na studia przez czas trwania rekrutacji, a po jego zakończeniu przez okres 6 miesięcy, a w przypadku przyjęcia na studia zgodnie z tokiem realizacji studiów, a następnie zostaną poddane archiwizacji i będą przechowywane przez 50 lat.

Gdy ma to zastosowanie, Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń.

**Odbiorcy danych**

Dostęp do Państwa danych osobowych będą posiadać upoważnieni pracownicy lub współpracownicy Uniwersytetu Warszawskiego w zakresie jakim dostęp ten jest niezbędny do wykonywania zadań służbowych

Odbiorcami Państwa danych mogą być także podmioty, którym administrator zleci wykonanie określonych czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych osobowych. Aby zapewnić możliwie najwyższy standard ochrony danych osobowych z tymi podmiotami zostanie podpisana umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG)**

Państwa dane mogą być również przetwarzane przez naszego dostawcę usługi G-Suit dla edukacji firmę Google (z którą mamy podpisaną umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych) w jej centrach przetwarzania danych[[2]](#footnote-2). **Prawa związane z przetwarzaniem danych**

Gwarantujemy Państwu realizację wszystkich Państwa praw na zasadach określonych przez RODO, tj. prawo do:

* dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii;
* sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
* ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* usunięcia danych osobowych (z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3 RODO);
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa w zakresie ochrony danych osobowych.

**Obowiązek podania danych i konsekwencja niepodania danych**

Podanie danych jest niezbędne w celu zapewnienia warunków pełnego udziału w procesie postępowania rekrutacyjnego na studia. Podanie innych danych, które nie są niezbędne dla zapewnienia warunków pełnego udziału w procesie postępowania rekrutacyjnego na studia jest dobrowolne.

## KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które obejmują szczególne kategorie danych osobowych w rozumieniu art. 9 ust. 1 RODO przez Uniwersytet Warszawski, z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa w celu zapewnienia pomocy przez Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami w zakresie stwarzania warunków pełnego udziału w procesie przyjmowania na uczelnię w celu odbywania kształcenia (w tym zapewnienia odbywania studiów według indywidualnej organizacji studiów), kształcenia i prowadzenie działalności naukowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ Podpis /



*Formularz rejestracyjny dostępny dla osób z autyzmem lub zespołem Aspergera powstał w ramach projektu "Uniwersytet dla wszystkich - Level up" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój nr POWR.03.05.00-IP.08-00-DOS/19-00*

1. Rozporządzenie 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) [↑](#footnote-ref-1)
2. https://www.google.com/about/datacenters/inside/locations/index.html [↑](#footnote-ref-2)