



**Kwestionariusz rejestracyjny dla osób ubiegających się  
o pomoc Zespołu dostępności i zróżnicowanych potrzeb APS  
nr .....**

**Dane osobowe**

1. Nazwisko .....
2. Imię .....
3. Nr PESEL .....
4. Adres zamieszkania .....

**Dane do kontaktu**

1. Tel. Komórkowy.....
2. E-mail (czytelnie) .....

**Informacje dotyczące studiów**

1. kierunek, specjalność (osoby studiujące na więcej niż jednej specjalności proszę o podanie tych specjalności): .....
- .....
- .....

2. Rodzaje studiów

- a) studia jednolite magisterskie (5-letnie)
- b) studia I stopnia (licencjackie)
- c) studia II stopnia (magisterskie 2-letnie)
- d) inny rodzaj studiów .....

3. Tryb studiów

- a) studia stacjonarne (dzienne)
- b) studia niestacjonarne (zaoczne)

**Informacje dotyczące niepełnosprawności lub stanu zdrowia**

1. Stopień niepełnosprawności (orzeczony przez komisję lekarską)
  - a) st. znaczny
  - b) st. umiarkowany
  - c) st. lekki
  - d) brak orzeczonego stopnia
  
2. Typ niepełnosprawności lub stanu zdrowia
  - a) narząd ruchu
  - b) narząd wzroku
  - c) narząd słuchu
  - d) z tytułu ogólnego stanu zdrowia
  - e) inna (jaka?) .....

**Opis niepełnosprawności lub szczególnych potrzeb**

(proszę krótko opisać swoją niepełnosprawność, stan zdrowia lub szczególne potrzeby uwzględniając takie informacje, które mogą okazać się ważne przy doborze odpowiedniej pomocy):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Dokumentacja medyczna** (proszę wskazać, jakie dokumenty udostępni Pan/Pani pracownikowi - np. orzeczenie)

.....  
.....

**Trudności w studiowaniu**

Jakie trudności spowodowały chęć skorzystania z pomocy ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Rodzaj oczekiwanej pomocy** (proszę krótko napisać, jakiej pomocy Pan/Pani oczekuje)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej podanych przeze mnie informacji w celu udzielenia im niezbędnej pomocy zgodnie z Ustawą z 10.maja 2018 o Ochronie danych Osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

\_\_\_\_\_  
/Data/

\_\_\_\_\_  
/ Podpis/