WNIOSEK DOTYCZĄCY MIEJSC DOSTOSOWANYCH W AKADEMIKACH MIASTECZKA STUDENCKIEGO AGH DLA STUDENTÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ 2017/2018

Nazwisko i imię: ..... PESEL: .....

Adres stałego zameldowania: .....

Telefon komórkowy: ..... E-mail: .....

Wydział, kierunek, rok studiów: .....

.....

nr indeksu, tryb i stopień studiów: .....

Rodzaj niepełnosprawności: .....

Stopień niepełnosprawności: ☐ znaczny ☐ umiarkowany ☐ lekki

Poruszam się na wózku inwalidzkim: ☐ tak ☐ nie

Potrzebuję dostosowanej łazienki (uchwyty, krzesło prysznicowe): ☐ tak ☐ nie

Potrzebuję windy w budynku: ☐ tak ☐ nie

Przeciwskazania do zakwaterowania na górnym łóżku piętrowym: ☐ tak ☐ nie

Dotychczasowe zakwaterowanie (DS. i nr pokoju) : .....

Mam rezerwację (DS. i nr pokoju): .....

Preferowane zakwaterowanie(DS. i nr pokoju): .....

Inne (potrzeby wynikające z niepełnosprawności, np. wskazania do zamieszkania z opiekunem):

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. 2016 r. poz. 922) przez Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych AGH z siedzibą przy ulicy Reymonta 17/10 w Krakowie, w celach związanych z działalnością Biura.

.....
Data i podpis studenta

Opinia konsultanta: .....

.....

Załączniki: ☐ ksero orzeczenia o niepełnosprawności
☐ wydruk CRM z zaznaczonym statusem ON (preferowany)
☐ inne: .....

.....
Data, pieczątka i podpis konsultanta BON

Przyznany DS. i pokój: .....

....
Pieczątki i podpisy konsultantów BON
koordynujących zakwaterowanie