

Załącznik nr 3

Miejscowość, data.....

WNIOSEK

o przyznanie tłumacza jęz. migowego w ramach środków z dotacji na zadania związane ze stwarzaniem studentom i doktorantom, będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia w roku akademickim

Nazwisko i imię

Nr albumu/grupa

Kierunek

Rok studiów

Tel. / mail:

Rodzaj studiów:

stacjonarne

niestacjonarne zaoczne

Zwracam się z prośbą o przyznanie:

Tłumacza języka migowego na zajęcia w semestrze:

☐ zimowym

☐ letnim

Załączniki:

- harmonogram zajęć z zaznaczeniem, na których zajęciach tłumacz jest niezbędny
- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności

Niniejszym oświadczam, że zawarte we wniosku informacje są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku przez Wyższą Szkołę Finansów i Zarządzania w Warszawie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.). Dane będą udostępniane tylko podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
data i podpis studenta/doktoranta

DECYZJA:

.....
.....

.....
Podpis Pełnomocnika Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych