

Załącznik nr 4

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 sesję egzaminacyjną w semestrze:

zimowym

letnim

**Załączniki:**

- harmonogram sesji egzaminacyjnej 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