



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu Biura Zadań Nietypowych (BZN)



IW

WNIOSEK O PRYZNANIE INDYWIDUALNEGO WSPARCIA (IW)

Aby otrzymać pomoc Biura Zadań Nietypowych w zakresie Indywidualnego Wsparcia proszę o wypełnienie poniższego wniosku:

1. Dane osobowe i kontaktowe:

1. Imię _____
2. Nazwisko _____
3. Adres _____

4. Numer telefonu _____
5. Adres e-mail _____

2. Jestem:

- ☐ studentem (wypełnij punkty 6-10)
- ☐ słuchaczem studiów podyplomowych (wypełnij punkty 6-10)
- ☐ kandydatem na studia (wypełnij punkty 6, 9, 10)
- ☐ pracownikiem Uczelni (wypełnij punkt 11)
- ☐ uczestnik szkolenia/kursu (wypełnij punkty 12-14)



Wypełnia student:

6. **Kierunek** _____

7. **Semestr** (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐

8. **Numer albumu** ____ _

9. **Typ studiów:**

- ☐ studia I stopnia (licencjackie)
- ☐ studia II stopnia (uzupełniające magisterskie)
- ☐ studia jednolite magisterskie
- ☐ studia podyplomowe

10. **Tryb studiów:**

- ☐ stacjonarny
- ☐ niestacjonarny
- ☐ online

Wypełnia pracownik:

11. **Stanowisko:** _____

Wypełnia interesariusz:

12. **Nazwa szkolenia/kursu:** _____

13. **Termin szkolenia/kursu:** _____

14. **Forma:**

- ☐ online
- ☐ stacjonarne



3. Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem osobą doświadczającą trudności w zakresie dostępności

(proszę zaznaczyć znakiem X odpowiednie pole):

☐ **Mam orzeczenie o niepełnosprawności** wydane przez odpowiednie instytucje lub inne równoważne orzeczenie. Musi ono być zgodne z Ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*. Do wniosku proszę dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności.

* Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024, poz. 44, z późn. zm.)

☐ **Doświadczam długotrwałych trudności w funkcjonowaniu:**

- **fizycznym** (np. z poruszaniem się),
- **psychicznym** (np. depresja),
- **poznawczym** (np. z uczeniem się),
- **sensorycznym** (np. wzrok, słuch) lub
- **społecznym** (np. kontakt z innymi osobami).

Trudności te mogą ograniczać pełny udział w życiu akademickim na zasadzie równości z innymi (zgodnie z Konwencją ONZ o prawach osób z niepełnosprawnościami Dz.U. 2012, poz. 1169).

☐ **Nie mam orzeczenia, ale jestem osobą ze szczególnymi potrzebami***. Ze względu na moje cechy lub okoliczności, w których się znajduję, muszę podjąć dodatkowe działania, aby uczestniczyć w różnych sferach życia akademickiego na równi z innymi osobami, w szczególności w związku ze stanem zdrowia.

* Według definicji z art. 2 pkt 3 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.



4. Opis szczególnych potrzeb i rodzaj oczekiwanej pomocy

1. Zgłaszane przeze mnie szczególne potrzeby wynikają z:

2. Czy używa Pani/Pani sprzętu rehabilitacyjnego/medycznego lub specjalistycznego?

3. Czy pojawiają się u Pana/Pani trudności w studiowaniu i/lub wykonywaniu zadań związanych z codziennym funkcjonowaniem (nauką/pracą)?

4. Rodzaj oczekiwanej pomocy:



5. Zgody:

☐ Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym na wykorzystanie podanych przeze mnie w niniejszym Wniosku o przyznanie wsparcia realizowanego przez Biuro Zadań Nietypowych informacji niezbędnych do złożenia wniosku o udzielenie wsparcia i rejestracji niezbędnej do udzielenia szczególnego wsparcia dedykowanego osobom z niepełnosprawnościami i/lub szczególnymi potrzebami uzasadniającymi udzielenie takiego wsparcia to jest w celu udzielenia mi niezbędnego wsparcia przez Biuro Zadań Nietypowych Uczelni Metropolitalnych - **brak zgody oznacza rezygnację z udziału w postępowaniu o udzielenie niezbędnego wsparcia przez Biuro Zadań Nietypowych Uczelni Metropolitalnej.**

☐ Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na gromadzenie i przechowywanie niezbędnej dokumentacji medycznej w celu udzielenia mi niezbędnej pomocy przez Biuro Zadań Nietypowych Uczelni Metropolitalnej - **brak zgody oznacza rezygnację z udziału w postępowaniu o udzielenie niezbędnego wsparcia przez Biuro Zadań Nietypowych Uczelni Metropolitalnej.**

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących zdrowia, czyli informacji o stopniu i rodzaju niepełnosprawności/choroby i/lub szczególnych potrzeb, które uzasadniają złożenie wniosku o przyznanie wsparcia realizowanego przez Centrum Osób o Szczególnych Potrzebach oraz umożliwiają udzielenie mi określonego wsparcia potrzebnego z uwagi na stopień i rodzaj niepełnosprawności/choroby lub szczególnej potrzeby - **brak zgody oznacza rezygnację z udziału w postępowaniu o udzielenie niezbędnego wsparcia przez Biuro Zadań Nietypowych Uczelni Metropolitalnej.**

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu e-mail lub SMS, dotyczących przedsięwzięć organizowanych przez Uczelnię Metropolitalną dla studentów/pracowników/słuchaczy z niepełnosprawnością i/lub szczególnymi potrzebami, w tym informacji handlowych oraz marketingowych o innych ofertach i przedsięwzięciach organizowanych przez Uczelnię Metropolitalną lub przez podmioty współpracujące z Uczelnią Metropolitalną.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią obowiązku informacyjnego o warunkach przetwarzania moich danych osobowych w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi uprawnieniach.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczam, że wszystkie dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Data: _____

Podpis: _____



Obowiązek informacyjny o warunkach przetwarzania danych osobowych przez Uczelnię Metropolitalną

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Uczelnia Metropolitalna z siedzibą w Katowicach 40-952, ul. Zygmunta Krasińskiego 2. Kontakt: e-mail rektorat@metropolitalna.edu.pl, tel. +48 531 935 401.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować wysyłając wiadomość e-mail na adres: iod@metropolitalna.edu.pl, tel. +48 531 935 401.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO to jest w związku z umożliwieniem zapewnienia odpowiedniego rodzaju dostosowań niezbędnych do udzielenia szczególnego wsparcia dedykowanego osobom z niepełnosprawnościami i/lub szczególnymi potrzebami uzasadniającymi udzielenie takiego wsparcia to jest w celu udzielenia niezbędnego wsparcia przez Biuro Zadań Nietypowych Uczelni Metropolitalnej, dokumentowania i archiwizowania działania Biura Zadań Nietypowych oraz celem udokumentowania udziału w realizacji projektu pt. **„Dostępna Uczelnia Metropolitalna” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 3 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami, Działanie 03.01 Dostępność szkolnictwa wyższego**, czyli czynności stanowiących element prawidłowego wykonania umowy zawartej przez Uczelnię Metropolitalną (Beneficjenta), Fundacja Instytutu Rozwoju Regionalnego (Partnera) z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju (Nr umowy: **FERS.03.01-IP.08-0106/24-00**) oraz powstałego w związku z tym również prawnie uzasadnionego interesu Administratora, uzasadniającego przetwarzanie tych danych na tej podstawie, a także w związku z koniecznością ewentualnego kontaktu z podmiotem realizującym przedmiot zamówienia (lub jego pracownikami) i prawidłowej realizacji Projektu;
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą mogli(-li) być:
 - a) podmioty współpracujące z Uczelnią Metropolitalną i przetwarzające dane osobowe na podstawie wcześniej zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 28 ust. 3 RODO;
 - b) pracownicy uczelni lub osoby zatrudnione przez Administratora na podstawie umów cywilnoprawnych – na podstawie udzielonych przez Administratora upoważnień do przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 29 RODO;
 - c) organy i podmioty działające na podstawie i w celach określonych wedle powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności instytucja zarządzająca projektem – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, o której mowa w pkt 3 z zastrzeżeniem, że instytucja zarządzająca jest osobnym Administratorem Pani/Pana danych osobowych.



5. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane w związku z art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO, będą przechowywane przez okres niezbędny, wynikający z konieczności przechowywania dokumentacji związanej z prawidłowym wykonaniem umowy o realizacji projektu nr **FERS.03.01-IP.08-0106/24** opisanego w pkt 3, to jest przez okres nie krótszy niż 5 lat od dnia jej zakończenia, rozwiązania lub wygaśnięcia.
6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych w ramach postępowania mającego na celu wyłonienie Wykonawcy jest dobrowolne, ale konieczne dla prawidłowego przebiegu postępowania. Brak podania tych danych uniemożliwi uczestnictwo w postępowaniu.
7. Udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe, nie będą podlegały przetwarzaniu w sposób zautomatyzowany i nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
8. Administrator w związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji i rejestracji w Projekcie oraz nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego.
9. W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pana/Pani danych osobowych przysługuje Panu/Pani:
 - a. prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych - art. 15 RODO;
 - b. prawo do żądania sprostowania danych osobowych - art. 16 RODO;
 - c. prawo do żądania usunięcia danych osobowych - art. 17 RODO;
 - d. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - art. 18 RODO;
 - e. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych - art. 21 RODO;
 - f. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, w przypadku, gdy odbywa się ono na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie wpływa na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania tych danych;
 - g. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, kancelaria@uodo.gov.pl (zgodnie z art. 77 RODO).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z obowiązkiem informacyjnym o warunkach przetwarzania danych osobowych przez Uczelnię Metropolitalną

Data: _____

Podpis: _____



KLAUZULA INFORMACYJNA

NARODOWEGO CENTRUM BADAŃ I ROZWOJU

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 (dalej: „**RODO**”), informuję Panią/Pana, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Narodowe Centrum Badań i Rozwoju** (dalej: „**NCBR**”) z siedzibą w Warszawie (00-801), ul. Chmielna 69;
- 2) z inspektorem ochrony danych (IOD) można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@ncbr.gov.pl oraz na adres korespondencyjny NCBR wskazany powyżej z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”;
- 3) dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu Dostępna Uczelnia Metropolitalna prowadzonego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 („**FERS**”) w szczególności w celu oceny i wyboru projektu, zawarcia umowy o dofinansowanie, nadzoru nad wykonaniem projektu, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i kontroli, audytu, oceny działań informacyjno- promocyjnych, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego, do celów określania kwalifikowalności uczestników oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
- 4) dane osobowe są przetwarzane z uwagi na wskazany powyżej cel tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), a NCBR jest umocowane do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na mocy ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Narodowym Centrum Badań i Rozwoju w związku z realizacją określonych tam zadań NCBR oraz na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, a w szczególności Rozdziału 18 tej ustawy (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- 5) dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana lub z rejestrów publicznych albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację projektu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów;
- 6) NCBR przetwarza Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o dofinansowanie lub przekazane w ramach realizacji zadań wskazanych w punkcie 3 klauzuli;
- 7) podanie danych osobowych jest konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań;
- 8) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w punkcie 3), a następnie w celu archiwalnym przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną NCBR i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;



- 9) odbiorcami danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań przez NCBR w szczególności podmiotem wspierającym realizację zadań jest NCBR+ sp. z o.o. Dane te mogą być także przekazywane partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne, archiwizację i niszczenie dokumentów, usługi pocztowe, kurierskie, płatnicze, obsługę w zakresie marketingu;
- 10) w stosunku do NCBR przysługują Pani/Panu następujące prawa: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. W sprawie realizacji praw można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym udostępnionym w pkt 2 powyżej;
- 11) przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 12) dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- 13) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z obowiązkiem informacyjnym o warunkach przetwarzania danych osobowych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

Data: _____

Podpis: _____