



Wyższa Szkoła Humanistyczna im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie
64-100 Leszno, ul. Królowej Jadwigi 10, ul. Krótka 5
(65) 529-47-77, 502-106-439, 502-106-416

Kwestionariusz rejestracyjny dla studentów niepełnosprawnych

Leszno, dnia

DANE OSOBOWE

1. Nazwisko
2. Imię
3. Nr albumu
4. Rok studiów..... Kierunek.....
5. Specjalność studiów
6. Studia (zaznaczyć właściwe):
I stopnia
II stopnia

DANE DO KONTAKTU

Prosimy o uzupełnienie danych na które wyraża Pani/Pan zgodę w celu kontaktu Uczelni ze studentem. Dane osobowe będziemy przetwarzać tylko i wyłącznie w celu kontaktu.

1. Adres korespondencyjny
2. Telefon komórkowy
3. E-mail

INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

1. Stopień niepełnosprawności (zaznaczyć właściwe):
lekki
umiarkowany
znaczny
1. Termin ważności orzeczenia o stopniu niepełnosprawności: r.
2. Symbol przyczyny niepełnosprawności:-.....
3. Niepełnosprawność jest skutkiem dysfunkcji (zaznaczyć właściwe):
narządu wzroku
narządu słuchu

narządu ruchu
inne

4. Opis niepełnosprawności z uwzględnieniem informacji, które mogą być pomocne przy doborze odpowiedniej pomocy

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

5. Rodzaj oczekiwanej pomocy

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

Oświadczam iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Data

.....
Podpis studenta

.....
Data i podpis
osoby przyjmującej kwestionariusz