



## Wniosek o wypożyczenie sprzętu specjalistycznego dla studentów niepełnosprawnych

Leszno, dnia .....

1. Nazwisko .....
2. Imię .....
3. Nr albumu .....
4. Stopień niepełnosprawności (zaznaczyć właściwe):  
lekki  
umiarkowany  
znaczny
5. Opis niepełnosprawności: .....
6. Nazwa sprzętu specjalistycznego, który chce Pan/Pani wypożyczyć:.....
7. Okres wypożyczenia: .....
- rok akademicki: ...../.....
8. Uzasadnienie konieczności wypożyczenia sprzętu specjalistycznego dla studentów niepełnosprawnych : .....

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez pracowników Biura ds. Studentów Niepełnosprawnych przedstawionych przeze mnie informacji w celu udzielenia mi pomocy zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 833).

.....  
Data

.....  
Podpis studenta

.....  
Data i podpis  
osoby przyjmującej kwestionariusz

---

**Opinia Pełnomocnika Rektora ds. Studentów Niepełnosprawnych:**

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Pełnomocnika Rektora  
ds. Studentów Niepełnosprawnych