

Załącznik nr 3 do Zasad przyznawania miejsc i zakwaterowania
w domach studenckich Politechniki Rzeszowskiej

Wniosek wpłynął:

Wniosek wpisano na listę pod poz. nr

**WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA
W DOMU STUDENCKIM POLITECHNIKI RZESZOWSKIEJ
DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ LUB PRZEWLEKLE CHOREJ**

DANE OSOBOWE STUDENTA LUB KANDYDATA PRZYJĘTEGO NA PIERWSZY ROK
STUDIÓW:

1. Nazwisko i imię
2. Numer albumu:.....
3. Wydział / Rok studiów / Kierunek / Rodzaj studiów:
4. Numer telefonu:

DANE OSOBOWE I PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO:

(wypełnia rodzic/opiekun prawny kandydata przyjętego na pierwszy rok studiów lub studenta,
który w dniu składania wniosku jest osobą nieletnią):

1. Nazwisko i imię:
2. Adres e-mail:
3. Numer telefonu:

**I. PROSZĘ O PRYZNANIE MIEJSCA/POKOJU W DOMU STUDENCKIM POLITECHNIKI
RZESZOWSKIEJ:** (wypełnia wnioskodawca)

- dla osoby z niepełnosprawnością *
- dla osoby przewlekle chorej *

II. OPINIA BIURA DS. OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI (BON):

(wypełnia pracownik Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami)

1. Na podstawie złożonych przez wnioskodawcę dokumentów medycznych, **Biuro ds.
Osób z Niepełnosprawnościami potwierdza potrzebę przyznania miejsca*/pokoju*
w domu studenckim:**

- dla osoby z niepełnosprawnością ruchową *
- dla osoby z niepełnosprawnością sensoryczną *
- dla osoby z niepełnosprawnością intelektualną *
- dla osoby z niepełnosprawnością psychiczną *
- dla osoby z niepełnosprawnością komunikacyjną *

dla osoby z niepełnosprawnością psychofizyczną *

2. Na podstawie złożonych dokumentów medycznych wnioskodawca:

wymaga zamieszkania w pokoju 1 – osobowym *

nie wymaga zamieszkania w pokoju 1 – osobowym *

* zaznaczyć właściwe

Dodatkowe uwagi / adnotacje BON:

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

.....
data, podpis i pieczęć pracownika BON

III. OŚWIADCZENIA STUDENTA LUB KANDYDATA PRZYJĘTEGO NA PIERWSZY ROK STUDIÓW ORAZ PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU, GDY WNIOSKODAWCA JEST OSOBĄ NIELETNIĄ:

Uprowadzony/a o odpowiedzialności za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, **oświadczam, że:**

Zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem świadczeń dla studentów PRz, w tym z Zasadami przydziału miejsc i zakwaterowania w domach studenckich oraz Regulaminem Domów Studenckich Politechniki Rzeszowskiej.

Oświadczam, że w poprzednim roku akademickim byłem/am* / nie byłem/am* (* *podkreślić właściwe*) mieszkańcem domu studenckiego PRz i na dzień składania niniejszego wniosku nie zalegam z żadnymi opłatami.

Zobowiązuję się do poinformowania kierownika DS o rezygnacji z ubiegania się o miejsce w DS osobiście, drogą telefoniczną lub mailową.

Proszę o doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail w studenckim koncie pocztowym lub podany w niniejszym wniosku.

Rzeszów, dnia.....

.....
czytelny podpis studenta/kandydata przyjętego na pierwszy rok studiów

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(wymagany w przypadku, gdy wnioskodawca jest osobą nieletnią)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza, z siedzibą przy al. Powstańców Warszawy 12, 35-029 Rzeszów.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować dzwoniąc pod numer telefonu 17 865 1775 lub pisząc na adres e-mail iod@prz.edu.pl.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpoznania niniejszego wniosku, a następnie zawarcia umowy. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest pod adresem: <https://os.prz.edu.pl/dom-asystenta/regulamin-domu-asystenta>.

III. DECYZJA O PRYZNANIU MIEJSCA/POKOJU W DOMU STUDENCKIM:

- nie przyznano** wnioskowanego **miejsc/pokoju w DS.** z powodu:
- wyczerpania limitu miejsc/pokoi w DS. przeznaczonych dla osób z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi
 - złożenia wniosku bez wymaganej opinii i potwierdzenia uprawnień do przydziału miejsca/pokoju przez BON
 - złożenia wniosku po terminie
- przyznano na rok akademicki** tj. w okresie od 01 października 20..... r. do 30 czerwca 20..... r. **miejsce w DS:**

<input type="checkbox"/> AKAPIT	<input type="checkbox"/> ALCHEMIK
<input type="checkbox"/> PINGWIN	<input type="checkbox"/> PROMIĘŃ
<input type="checkbox"/> NESTOR	<input type="checkbox"/> IKAR

- w pokoju 2 – osobowym w 2 – pokojowym segmencie mieszkalnym z aneksem kuchennym, łazienką z WC, przystosowanym dla osób z niepełnosprawnością ruchową;
- w pokoju 1 – osobowym w 2 – pokojowym segmencie mieszkalnym z kuchnią, łazienką i WC, przystosowanym dla osób z niepełnosprawnością ruchową;
- w pokoju 1 – osobowym z aneksem kuchennym oraz łazienką i WC dostępnymi z korytarza;
- w pokoju 1 – osobowym w 2 – pokojowym segmencie mieszkalnym z aneksem kuchennym, łazienką i WC;
- w pokoju 2 – osobowym w 2 – pokojowym segmencie mieszkalnym z aneksem kuchennym, łazienką i WC.

Dodatkowe uwagi / adnotacje: Opłata rezerwacyjna w wysokości: zł. Termin wpłaty do:

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

.....
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej