|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ UŻYCZENIA SPRZĘTU** | | | | |
| DANE OSOBOWE STUDENTA | | | | |
| Imię i Nazwisko | |  | | |
| Seria i nr dowodu  osobistego | |  | | |
| PESEL | |  | | |
| Adres  Zameldowania | |  | | |
| Nr telefonu/ E-mail | |  | | |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW | | | | |
| NUMER ALBUMU | |  | | |
| NAZWA WYDZIAŁU | |  | | |
| KIERUNEK STUDIÓW | |  | | |
| ROK STUDIÓW | |  | | |
| RODZAJ STUDIÓW | |  | | |
| TRYB STUDIÓW | |  | | |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAPOTRZEBOWANIA NA SPRZĘT WSPOMAGAJĄCY | | | | |
| RODZAJ WYBRANEGO SPRZĘTU WSPOMOGAJĄCEGO | | | | |
| DYKTAFON □ | NOTEBOOK 15 □ | | NOTEBOOK 17 □ | NOTEBOOK 13 □ |
| UZASADNIENIE POTRZEBY UŻYTKOWANIA WYBRANEGO SPRZĘTU WSPOMAGAJĄCEGO | | | | |
|  | | | | |

Oświadczam że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z wypożyczalni sprzętu technicznego Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie prowadzonego przez Stanowisko ds., studentów niepełnosprawnych. Oświadczam, że zawarte w kwestionariuszu informacje są prawdziwe. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stanowisko ds. Studentów Niepełnosprawnych UP w Lublinie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) W związku z umową o użyczenie sprzętu technicznego.

………………………………… …………………………………………….. …………………………………

Data Podpis Podpis osoby przyjmującej

kwestionariusz