|  |
| --- |
| **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