

**Žiadosť študenta o zaradenie do evidencie študentov so špecifickými potrebami
na Slovenskej technickej univerzite v Bratislave (ďalej len „STU“)
a súhlas s vyhodnotením špecifických potrieb**

v súlade s § 100 zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

Priezvisko, meno, titul študenta:

Dátum narodenia: ID študenta:

Miesto trvalého pobytu:

Telefónne číslo: E-mail:.....

Fakulta STU:

Študijný program:

Stupeň štúdia¹: prvý druhý tretí

Typ znevýhodnenia²:

- | | |
|---|---|
| a) zrakové postihnutie | b) sluchové postihnutie |
| c) telesné postihnutie | d) viacnásobné postihnutie |
| e) chronické ochorenie | f) zdravotné oslabenie |
| g) psychické ochorenie | h) autizmus alebo iná pervazívna vývinová porucha |
| i) porucha učenia (dyslexia, dysgrafia, dysortografia a pod.) | |

V súvislosti s vyššie uvedeným typom znevýhodnenia **žiadam o zaradenie do evidencie študentov so špecifickými potrebami. Súhlasím s vyhodnotením mojich špecifickým potrieb za účelom určenia rozsahu podporných služieb.**

Vyhlásenie a súhlas študenta

Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé, a že som nezamlčal nijaké závažné skutočnosti. V súlade s § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vlastnoručným podpisom dávam súhlas, aby vysoká škola spracúvala moje osobné údaje na účely vyhodnotenia mojich špecifických potrieb a rozsahu podporných služieb počas celého obdobia, kedy budem vedený v evidencii študentov so špecifickými potrebami a budú mi poskytované podporné služby v zmysle § 100 ods. 4 zákona. Tento súhlas sa vzťahuje na tie osobné údaje uvedené v tejto žiadosti a v jej prílohách, ktoré je vysoká škola oprávnená žiadať podľa § 100 ods. 3 zákona. Beriem na vedomie, že tento súhlas môžem odvolať s odôvodnením len písomne na príslušnej vysokej škole alebo fakulte v prípade, ak nastanú závažné dôvody. Zároveň beriem na vedomie, že údaje môžu spracúvať len poverené osoby, ktoré sú povinné dodržiavať ustanovenia zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a spracované údaje sa budú archivovať a likvidovať v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Na účely vyhodnotenia špecifických potrieb v prílohe tejto žiadosti prikladám¹:

- lekárske vysvedčenie nie staršie ako tri mesiace (lekársky nález, správa o priebehu a vývoji choroby a zdravotného postihnutia alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie, prípadne iné),
- vyjadrenie psychológa, logopéda, školského psychológa, školského logopéda alebo špeciálneho pedagóga.

Dátum:

Podpis študenta

Upozornenie: Žiadosť s prílohami sa podáva písomne na Študijné oddelenie príslušnej fakulty STU, na ktorej je študent zapísaný na štúdium.

¹ Označiť jednu z uvedených možností

² Konkrétne znevýhodnenie označiť podčiarknutím