

**Uchwała nr 313/2019
z dnia 27 czerwca 2019 r.
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**w sprawie dostosowania warunków i trybu procesu rekrutacji w Uniwersytecie
Medycznym w Łodzi do potrzeb studentów będących osobami niepełnosprawnymi
lub przewlekle chorymi**

Na podstawie art. 69, art. 70 ust. 2-5 i art. 72 w związku z art. 11 ust. 1 pkt 6 lit. a ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, z zm.), Senat Uniwersytetu Medycznego w Łodzi uchwała, co następuje:

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Uchwała określa dostosowanie warunków i trybu procesu rekrutacji w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, zwanym dalej „Uniwersytetem”, do potrzeb studentów będących osobami niepełnosprawnymi lub przewlekle chorymi.
2. Ogólne warunki i tryb rekrutacji, w tym: zasady określania limitów przyjęć na studia, terminy rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz zasady przeliczania punktów rekrutacyjnych i tworzenia list rankingowych określa uchwała Senatu w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji na studia prowadzone w języku polskim w Uniwersytecie na dany rok akademicki.

§ 2

Użyte w uchwale określenia oznaczają:

- 1) Senat – Senat Uniwersytetu;
- 2) kandydat – osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, ze zm.) lub osobę przewlekle chorą;
- 3) SON – pracownika Uniwersytetu zatrudnionego na stanowisku specjalisty ds. osób niepełnosprawnych;
- 4) ustawa – ustawę z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, ze zm.);
- 5) WKR – wydziałową komisję rekrutacyjną;
- 6) DRiK – Dział Rekrutacji i Kształcenia;
- 7) uchwała – uchwałę Senatu w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji na studia prowadzone w języku polskim w Uniwersytecie na dany rok akademicki.

II. DOSTOSOWANIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

Warunki formalne

§ 3

1. Kandydat biorący udział w postępowaniu rekrutacyjnym na dany rok akademicki może ubiegać się o udzielenie zgody na dostosowanie warunków i trybu procesu rekrutacji do jego potrzeb, związanych z niepełnosprawnością lub chorobą.

2. Dostosowanie, o którym mowa w ust. 1, dotyczy wyłącznie przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego i obejmuje w szczególności egzamin:
 - 1) manualny;
 - 2) pisemny;
 - 3) ustny.
3. Dostosowanie, o którym mowa w ust. 1 nie może dotyczyć zmian:
 - 1) zasad rekrutacji na poszczególne kierunki i formy studiów oraz poziomy kształcenia;
 - 2) przeliczenia punktów rekrutacyjnych decydujących o przyjęciu na studia.

Złożenie wniosku

§ 4

1. Kandydat w celu zgłoszenia potrzeby dostosowania postępowania kwalifikacyjnego, jest zobowiązany do:
 - 1) rejestracji on-line w systemie rekrutacji elektronicznej Uniwersytetu, poprzez utworzenie indywidualnego konta;
 - 2) wniesienia opłaty za przeprowadzenie rekrutacji na studia, w wysokości określonej przez Rektora;
 - 3) dodania kierunku lub kierunków studiów, na które będzie aplikować w ramach postępowania rekrutacyjnego, oraz wprowadzenia wyników części pisemnej egzaminu maturalnego z poszczególnych przedmiotów;
 - 4) zgłoszenia się u SON w celu wypełnienia kwestionariusza rejestracyjnego i zgłoszenia potrzeby zmiany formy egzaminu, najpóźniej w terminie 21 dni roboczych przed wyznaczoną datą egzaminu; wzór kwestionariusza stanowi załącznik do uchwały;
 - 5) złożenia u SON wniosku, wraz z dokumentacją medyczną potwierdzającą niepełnosprawność, a w szczególności orzeczenia lub zaświadczenia potwierdzającego zależność pomiędzy stanem zdrowia a trudnościami występującymi w realizacji procesu rekrutacji na studia, wystawionym przez:
 - a) Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (lub inny właściwy) – w przypadku orzeczenia określającego stopień niepełnosprawności kandydata,
 - b) lekarza prowadzącego (specjalistę w odpowiedniej dziedzinie medycyny) – w przypadku zaświadczenia potwierdzającego przewlekłą chorobę kandydata.
2. Jeśli SON uzna przedstawioną dokumentację, o której mowa w ust. 1 pkt 5 za niewystarczającą, może wezwać kandydata do jej uzupełnienia.
3. Dokumenty złożone u SON, potwierdzające stan zdrowia kandydata, nie mogą być wystawione wcześniej niż 90 dni przed ich złożeniem, z wyłączeniem orzeczeń o stopniu niepełnosprawności.
4. Dokumentację, o której mowa w ust. 1 pkt 5 wraz z opinią, SON przekazuje do właściwej komisji rekrutacyjnej w celu podjęcia rozstrzygnięcia o zasadności dostosowania postępowania kwalifikacyjnego do potrzeb kandydata.

Zakres dostosowania

§ 5

1. Właściwa WKR, po zapoznaniu się z przedstawioną dokumentacją, podejmuje rozstrzygnięcie o zasadności dostosowania postępowania kwalifikacyjnego do potrzeb kandydata albo o odrzuceniu wniosku.
2. W ramach dostosowania, o którym mowa w ust. 1, możliwe jest:
 - 1) przedłużenie czasu trwania egzaminu maksymalnie o 50% w stosunku do czasu trwania egzaminu dla pozostałych kandydatów;
 - 2) zastosowanie alternatywnej formy zapisu;
 - 3) zmiana formy egzaminu z ustnej na pisemną lub z pisemnej na ustną;

- 4) używanie podczas egzaminu urządzeń technicznych: (m.in. oprogramowanie udźwiękawiające, urządzenia brajlowskie, klawiatury alternatywne, elektroniczne lupy powiększające itp.);
- 5) inna forma dostosowania egzaminu uwzględniająca specyficzne potrzeby kandydata wynikające z niepełnosprawności lub przewlekłej choroby.

Organizacja i przeprowadzenie egzaminu

§ 6

1. W przypadku wyrażenia zgody na dostosowanie postępowania kwalifikacyjnego w formie, o której mowa w § 5 ust. 2, właściwa WKR niezwłocznie przekazuje tę informację do SON.
2. SON niezwłocznie informuje kandydata o rozstrzygnięciu komisji rekrutacyjnej w formie pisemnej lub elektronicznej.
3. Organizacja egzaminu odbywa się we współpracy właściwej komisji rekrutacyjnej z DRiK oraz SON.
4. Gdy dostosowanie postępowania kwalifikacyjnego związane jest z przygotowaniem materiałów egzaminacyjnych w zmienionej formie zapisu, SON występuje do egzaminatora o przekazanie materiałów egzaminacyjnych, nie później niż na 10 dni roboczych przed terminem egzaminu.
5. Za przygotowanie materiałów egzaminacyjnych w alternatywnych formach zapisu oraz za ich właściwe zabezpieczenie podczas procesu przetwarzania odpowiada SON.
6. W przypadku używania przez kandydata podczas egzaminu lub zaliczenia urządzeń technicznych SON, po otrzymaniu od egzaminatora pracy egzaminacyjnej, zapisanej w formie alternatywnej, utrwała ją w formie papierowej, a następnie przekazuje egzaminatorowi.

III. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 7

1. Regulacje określone w niniejszej uchwale mają zastosowanie do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na rok akademicki 2019/2020 oraz lata następne.
2. Regulacje określone w niniejszej uchwale poprzedzone były zarządzeniami nr 33/2012 z dnia 13 kwietnia 2012 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie warunków i trybu rekrutacji uwzględniających potrzeby kandydatów będących osobami niepełnosprawnymi, ubiegającymi się o przyjęcie na studia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi oraz zarządzeniem nr 36/2018 z dnia 05 czerwca 2018 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie warunków i trybu rekrutacji uwzględniających potrzeby kandydatów będących osobami niepełnosprawnymi, ubiegającymi się o przyjęcie na studia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.
3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

REKTOR: *prof. dr hab. n. med. Radziław Kordek*

Otrzymują:

- jednostki organizacyjne wg rozdzielnika
- intranet/BIP

**Kwestionariusz rejestracyjny dla kandydatów na studia dotyczący dostosowania egzaminu
do potrzeb kandydatów będących osobami niepełnosprawnymi lub przewlekle chorymi**

Rekrutacja na rok akademicki /.....

DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. Imię i nazwisko
2. PESEL
3. Adres zameldowania
4. Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż zameldowania)
5. Telefon kontaktowy.....
6. Adres e-mail
7. Preferowana forma kontaktu (proszę zaznaczyć właściwą):
 - e-mail
 - telefon
 - sms

INFORMACJE O KANDYDACIE

8. Stopień niepełnosprawności:

- stopień znaczny
- stopień umiarkowany
- stopień lekki
- inne

9. Typ niepełnosprawności lub choroby (proszę zaznaczyć jedną lub więcej niepełnosprawności/chorób odnoszących się do Pana/Pani):

- niepełność narządu ruchu
- niepełność narządu wzroku
- niepełność narządu słuchu
- zaburzenia natury psychicznej
- niepełność powypadkowa (czasowa – jaka?)
- choroby wewnętrzne (jakie?)
- inne (jakie?)

10. Przyczyna niepełnosprawności (proszę wpisać nazwę choroby):

.....

11. Opis niepełnosprawności (proszę krótko opisać swoją niepełnosprawność, uwzględniając trudności jakie mogą pojawić się w związku z egzaminem ; informacje o rodzaju używanego sprzętu specjalistycznego, sposobie pisania i czytania, sposobie poruszania się itp.).

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

12. Czy potrzebuje Pan/Pani zmiany formy egzaminów? Jakiego rodzaju dostosowania Pan/Pani potrzebuje? Proszę zaznaczyć odpowiednie.

Prośbę o zmianę formy egzaminu należy zgłosić w terminie do 21 dni roboczych przed egzaminem, w przeciwnym razie forma egzaminu nie zostanie zmieniona.

13. Wydział i kierunek studiów na które Pan/Pani aplikuje

.....
.....

14. Rodzaj egzaminu

.....

15. Potrzebuję następującej zmiany formy egzaminu:

1) przedłużenia czasu trwania egzaminu maksymalnie o 50% w stosunku do czasu trwania egzaminu dla pozostałych kandydatów

TAK

NIE

2) zastosowania alternatywnej formy zapisu (proszę wpisać odpowiednie):

TAK

NIE

zmieniona wielkość liter/czcionki

rodzaj czcionki

kolor druku

kolor tła

zapis elektroniczny, użycie komputera do pisania

inne

3) zamiana egzaminu ustnego na pisemny

TAK

NIE

4) pisemnego na ustny

TAK

NIE

5) użycia urządzeń technicznych (proszę wskazać jakich)

.....

6) inna forma dostosowania egzaminu (proszę wskazać jaka)

.....

16. Dokumentacja (proszę wymienić dokumenty, jakie załącza Pan/Pani do kwestionariusza):

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

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: RODO, Uniwersytet Medyczny w Łodzi zamieszcza informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z dostosowywaniem egzaminu do potrzeb osób niepełnosprawnych lub przewlekle chorych:

1. Dane Administratora Danych Osobowych (ADO): Uniwersytet Medyczny w Łodzi, 90-419 Łódź, al. Kościuszki 4, tel.: 42 2725803, NIP: 725 18 43 739, REGON: 473 073 308.
2. Dane Inspektora Ochrony Danych (IOD): Maciej Łokaj, adres e-mail: iod@umed.lodz.pl, tel.: 42 2725211.
3. Cele i podstawa prawna przetwarzania:
 - 1) dostosowanie formy egzaminu w celu umożliwienia udziału w procesie przyjmowania na studia - art. 6 ust. 1 lit c) i e) RODO, zaś w odniesieniu do danych medycznych - art. 9 ust. 2 lit. a) RODO.
4. Odbiory danych osobowych:
 - 1) podmioty, którym ADO powierzył przetwarzanie danych osobowych, w szczególności: dostawcy usług księgowych, prawnych i doradczych, informatycznych itd.

5. Przekazywanie danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy:
 - 1) ADO nie przekazuje danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Okres przechowywania danych osobowych kształtowany jest przez:
 - 1) okres trwania studiów;
 - 2) powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
7. Prawa związane z danymi osobowymi:
 - 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - 3) prawo do ograniczenia przetwarzania;
 - 4) prawo do przenoszenia danych;
 - 5) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 6) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, prawo do żądania usunięcia danych - w odniesieniu do danych medycznych.
8. Podstawa obowiązku podania danych osobowych:
 - 1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do skorzystania z możliwości pomocy przewidzianej dla osób niepełnosprawnych lub przewlekle chorych, oferowanej przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi.
9. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji i profilowaniu:
 - 1) w ramach działalności ADO związanej z dostosowywaniem egzaminu do potrzeb kandydatów będących osobami niepełnosprawnymi lub przewlekle chorymi nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz nie dochodzi do profilowania.

Oświadczam, że otrzymałem/łam oraz zrozumiałem/łam ww. treść obowiązku informacyjnego.

.....
data i czytelny podpis kandydata

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wrażliwych przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia złożonego przeze mnie wniosku o zastosowanie rozwiązań organizacyjnych umożliwiających udział w postępowaniu rekrutacyjnym na studia.

.....
data i czytelny podpis kandydata

.....
data i podpis osoby przyjmującej wniosek