



INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA

Uczestnika kursu przygotowującego do egzaminów na studia w UAP w naborze na rok akademicki 2025/2026

Dane osobowe Uczestnika kursu:

1. imię i nazwisko:
2. PESEL:
3. data urodzenia:
4. adres zamieszkania:
5. dane kontaktowe Uczestnika kursu:
 - a. numer telefonu:
 - b. adres mailowy:
6. wskazanie osoby do kontaktu, w przypadku utrudnionego kontaktu z Uczestnikiem kursu:
 - a. imię i nazwisko:
 - b. numer telefonu:

Informacje o stanie zdrowia Uczestnika kursu:

Uczestnik kursu wskazuje, że jest osobą z niepełnosprawnością w **stopniu**
(proszę wybrać: lekkimi, umiarkowanym, znacznym).

Udokumentowanie niepełnosprawności poprzez:

- **orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:**

- a. organ wydający orzeczenie:
- b. numer orzeczenia:
- c. data wystawienia orzeczenia:



- d. symbol przyczyny niepełnosprawności:.....
e. do kiedy wydane jest orzeczenie:

● **orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:**

.....
.....

Wskazanie oczekiwanego wsparcia wynikającego ze stanu zdrowia i niepełnosprawności, w tym specjalistycznego sprzętu, wsparcia asystenta, inne dostosowania:

1. **asystenta dla osoby z niepełnosprawnością** ze wskazaniem, że Uczestnik udokumentował co najmniej umiarkowany stopień niepełnosprawności TAK/NIE
2. korzystanie ze **specjalistycznego sprzętu**, w tym:
 - a. pętli indukcyjnej TAK/NIE,
 - b. dostosowanego sprzętu komputerowego z odpowiednim oprogramowaniem TAK/NIE
 - c. specjalistycznego sprzętu - powiększalnika z kamerą i monitorem TAK/NIE,
3. **catering,**
4. **materiały niezbędne do udziału w kursie,**

Informacja o **przeciwwskazaniach** mogących wpływać na uczestnictwo w kursie:

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



Wskazanie kursu, w którym Kandydat na studia w UAP deklaruje uczestnictwo (odpowiednie zaznaczyć):

- Grafika artystyczna i Grafika projektowa,
- Animacja i Intermedia,
- Malarstwo i Rysunek,
- Projektowanie: architektura, architektura wnętrz, scenografia, wzornictwo,
- Fotografia,

Istotne informacje dotyczące przebiegu kursu - wskazanie trudności i problemów oraz podjętych działań, mających na celu ich rozwiązanie (adnotacji dokonuje pracownik BON):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Oświadczenie Uczestnika kursu:

Deklaruję udział kursach przygotowujących do egzaminów na studia w UAP w naborze na rok akademicki 2025/2026, a w przypadku pozytywnego wyniku egzaminu na studia w UAP - **deklaruję podjęcie nauki w Uniwersytecie Artystycznym im. Magdaleny Abakanowicz w Poznaniu** w roku akademickim 2025/2026

Jako Uczestnik kursu, **zobowiązuje się** niezwłocznego informowania pracownika Biura ds. Osób z Niepełnosprawnością (telefonicznie, następnie mailowo) o wszystkich ważnych zdarzeniach i sytuacjach mających wpływ na uczestnictwo w kursie.

Dane kontaktowe pracownika Biura ds. Osób z Niepełnosprawności (BON):

- kontakt mailowy: bon@uap.edu.pl
- nr telefonu: 519 852 621

podpis Kandydata:

Poznań, dnia

podpis pracownika BON:

Poznań, dnia