



INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA

Uczestnika/Uczestniczki

kursu przygotowującego

do egzaminów na studia w UAP

w naborze na rok akademicki 2025/2026

Dane osobowe Uczestnika/Uczestniczki kursu:

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

Informacje o stanie zdrowia Uczestnika/Uczestniczki kursu:

Uczestnik/Uczestniczka 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/Kandydatka na studia w UAP deklaruje uczestnictwo
(odpowiednie zaznaczyć):

- **Grafiki Artystycznej, Grafiki Projektowej** - Grafika;
- **Intermediów, Filmu Eksperymentalnego** - Animacja i Intermedia;
- **Rysunku, Malarstwa** - Malarstwo i rysunek;
- **Projektowania Ubioru, Wzornictwa** - Projektowanie: architektura, architektura wnętrz, scenografia, wzornictwo;
- **Fotografii** - Fotografia.

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

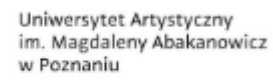
.....

.....

.....

.....

.....

4



Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki 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/Uczestniczka 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/Kandydatki:

Poznań, dnia

podpis pracownika BON:

Poznań, dnia