

Akademický rok:

Příloha 2

Studentské číslo:

Ročník:

Fakulta / Katedra:

Obor:

Studijní program:

Bakalářský*

Magisterský*

Navazující*

Doktorský*

Forma studia:

Prezenční*

Kombinovaná*

PROHLÁŠENÍ

**uchazeče o studium / studenta se specifickými potřebami na Ostravské univerzitě (OU)
o dalším nakládání s digitálními, zvukovými a zvukově obrazovými dokumenty**

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa

Číslo průkazu ZTP-P/ZTP
nebo funkční doložení
sníženého vidění

Prohlašuji, že jsem v důsledku zdravotního postižení znevýhodněn/a při čtení běžných tištěných textů, či sledování běžných audiovizuálních dokumentů, a že jsem schopen/schopna tyto texty a audio/audiovizuální dokumenty číst nebo sledovat pouze s pomocí speciálních kompenzačních pomůcek, založených na bázi PC, tedy v digitální podobě, ať naskenované, nebo z počítačové sazby od nakladatelů a audio nahrávky, audiovizuální dokumenty po úpravě od vydavatele, distributora či jiných oficiálních subjektů.

Jsem si přitom vědom/a, že Centrum Pyramida při Ostravské univerzitě (dále OU) mi poskytuje digitální texty, **adaptované digitální studijní materiály**, audio nahrávky a audiovizuální dokumenty, popř. doplněné o audio popis, pouze pro mé potřeby a nikoli k mým výdělečným účelům, a to v souladu s Knihovním řádem Univerzitní knihovny OU v platném znění a dále se zákonem číslo 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) v platném znění.

Zavazuji se proto, že výše uvedené dokumenty, získané a propůjčené prostřednictvím Centra Pyramida budu používat výhradně pro své vlastní potřeby vzdělávání a čtení a nebudu je kopírovat ani jinak rozmnožovat a jinou formou šířit dále. Beru na vědomí, že další šíření digitálních dokumentů je chráněno autorskými právy a zakázáno autorským zákonem a jako takové může být podle příslušných právních předpisů i trestně stíháno.

Beru také na vědomí, že při porušení nebo nedodržení shora uvedených podmínek z mé strany mi může Centrum Pyramida okamžitě přerušit dodávání těchto a odepřít přístup k dalším službám Centra Pyramida.

V Ostravě, dne _____

podpis uchazeče / studenta