|  |  |
| --- | --- |
| Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w OlkuszuKoordynator ds. dostępności | |
| Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej | |
| Jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej wypełnij ten wniosek. | |
| Data: |  |
| WNIOSKODAWCA | |
| Wnioskodawcą może być osoba ze szczególnymi potrzebami lub jej przedstawiciel ustawowy. Wskaż swój status zaznaczając odpowiednie pole wyboru:  **Jestem sobą ze szczególnymi potrzebami  Jestem przedstawicielem ustawowym osoby ze szczególnymi potrzebami**  Jeśli posiadasz dokument potwierdzający twój status, załącz go do wniosku. | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| E-mail\*: |  |
| Telefon\*: |  |
| PODMIOT PUBLICZNY | |
| Wskaż podmiot publiczny objęty wnioskiem | |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| BARIERA W DOSTĘPNOŚCI | |
| Opisz czego dotyczy twój wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej (jeżeli potrzebujesz więcej miejsca do wskazania barier i oczekiwanego sposobu zapewnienia dostępności, dodaj opis jako załącznik wniosku) | |
| Dlaczego potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej: |  |
| Na czym polega bariera w dostępności: |  |
| Opisz sposób w jaki mamy zapewnić dostępność cyfrową wskazanych elementów |  |
| SPOSÓB KONTAKTU | |
| Zaznacz w polu wyboru sposób, w jaki mamy się z tobą kontaktować w sprawie wniosku. | |
| Listownie na adres wskazany we wniosku  Elektronicznie, poprzez konto ePUAP (tylko w przypadku, gdy wniosek został złożony przez platformę ePUAP)  Elektronicznie, na adres email (pamiętaj, żeby podać we wniosku swój email)  e- Doręczenia: ADE:AE:PL-58448-75805-ERFWH-25  Inny, napisz jaki: | |
| ZAŁĄCZNIKI | |
| Wskaż jakie dokumenty załączasz | |
|  | |

\* pole nie jest wymagane chyba, że wskażesz E-mail lub Telefon jako sposób kontaktu

|  |
| --- |
| OBOWIĄZEK INFORMACYJNY |
| Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator") jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Olkuszu, ul. Legionów Polskich 3, 32-300 Olkusz, tel.: 32 647 08 30, e-mail: [sekretariat@pppolkusz.pl](mailto:sekretariat@pppolkusz.pl) strona internetowa: [www.pppolkusz.pl](http://www.pppolkusz.pl)  We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie: za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: [codex.iod@gmail.com](mailto:codex.iod@gmail.com) lub listownie pod adresem siedziby Administratora Danych.  Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji Pani/Pana informacji o braku dostępności, wniosku o zapewnienie dostępności, żądania zapewnienia dostępności, udzielenia odpowiedzi na pismo oraz archiwizacji.  Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych skutkuje niemożnością udzielenia odpowiedzi.  Państwa dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat, zgodnie z przepisami prawa związanymi z archiwizacją.  Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług oraz podmioty realizujące usługi prawno-finansowe na rzecz Administratora danych – każdorazowo będą zawierane wówczas umowy powierzenia. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom.  Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych:   * dostępu do danych osobowych, tj. uzyskania informacji, czy Administrator przetwarza Państwa dane, a jeśli tak, to w jakim zakresie, * sprostowania danych osobowych, w przypadku, gdy Państwa zdaniem są one nieprawidłowe lub niekompletne, * ograniczenia przetwarzania danych, tj. nakazania przechowywania danych dotychczas zebranych przez Administratora i wstrzymania dalszych operacji na danych, * usunięcia danych, o ile przepis prawa nie obliguje Administratora do dalszego ich przetwarzania, * przeniesienia danych osobowych, tj. przesłania danych innemu administratorowi danych lub przesłania ich do Państwa, * prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, gdy przetwarzanie danych odbywa się, w oparciu o wyrażoną zgodę - z zastrzeżeniem, że wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, * wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją, * wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa pod adresem: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.   Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane. |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis wnioskodawcy: |  |

Wersja 1/2021