

# Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej

---

## Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X.
3. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.
4. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

## Podmiot objęty wnioskiem

Wpisz dane w polach poniżej.

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Nazwa                   | DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W PISKOROWICACH-MOŁYNIACH |
| Miejscowość, numer domu | PISKOROWICE 295                                 |
| Kod pocztowy            | 37-300  |
| Poczta                  | LEŻAJSK   |

## Dane wnioskodawcy

Wpisz dane w polach poniżej.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Imię*                      |  |
| Nazwisko*                  |  |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |

**Dane wnioskodawcy**

Wpisz dane w polach poniżej.

Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

Numer telefonu

Adres e-mail

**Zakres wniosku****1. Jako barierę w dostępności wskazuję:\***

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik wniosku.

**2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\***

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

**3. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:**

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

**Oświadczenie**

W polu wyboru obok Twojego statusu wstaw znak X.

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status.

---

| <b>Wybór</b>             | <b>Mój status</b>  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Osoba ze szczególnymi potrzebami                         |
| <input type="checkbox"/> | Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami |

### Sposób kontaktu\*

---

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

| Wybór                    | Sposób kontaktu                                    |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Listownie na adres wskazany we wniosku             |
| <input type="checkbox"/> | Elektronicznie, poprzez konto e-doręczenia, napisz |
| <input type="checkbox"/> | Elektronicznie, na adres email                     |
| <input type="checkbox"/> | Inny, napisz jaki:                                 |

### Załączniki

Napisz, ile dokumentów załączasz

---

Liczba dokumentów:

### Data i podpis

---

**Data**

**Podpis**

Format dd-mm-rrrr

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) „RODO” informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **dyrektor DPS w Piskorowicach-Mołyniach** z siedzibą w Piskorowicach 295, tel.: 17 242 09 41, adres e-mail: [sekretariat@dpspm.pl](mailto:sekretariat@dpspm.pl)
- 2) w Starostwie Powiatowym w Leżajsku został powołany **Inspektor Ochrony Danych**, kontakt możliwy jest pod nr tel. 17 240 45 83, adres e-mail: [iod@starostwo.lezajsk.pl](mailto:iod@starostwo.lezajsk.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności,
- 4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami,
- 5) odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów zawartych z Administratorem,
- 6) dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanego celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami prawa,

- 7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Z uwagi na to, że podstawą przetwarzania danych osobowych przez Starostę Leżajskiego są przepisy prawa, uprawnienie to może być ograniczone lub wyłączone. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 8) posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
- 9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Niepodanie przez Panią/Pana danych osobowych wymaganych przepisami prawa spowoduje brak możliwości rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności. Podanie danych osobowych przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody jest dobrowolne,
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 11) Administrator nie będzie przekazywał pozyskanych danych osobowych do państw trzecich.