…………………., ………………… miejscowość, data

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

imię i nazwisko

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

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

adres

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

telefon kontaktowy

**Dyrektor Miejskiego Zespołu Placówek Opieki nad Dziećmi w Gminie Chorzele**

ul. Wesoła 1

06-330 Chorzele

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIU DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020r. poz. 1062 z późń.zm.) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Miejskim Zespole Placówek Opieki nad Dziećmi w Gminie Chorzele w zakresie architektonicznym\*, informacyjno-komunikacyjnym\* lub cyfrowym\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na:……………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Odbiór odpowiedzi na wniosek:** |
| Wysłać pocztą tradycyjną  |  |
| Wysłać na adres e-mail (proszę podać) |  |
| Odbiór osobisty |  |

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

**podpis wnioskodawcy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\* niepotrzebne skreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 4.05.2016 r.) – dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w Zespole jest Dyrektor Miejskiego Zespołu Placówek Opieki nad Dziećmi w Gminie Chorzele. Siedziba Administratora znajduje się na ul. Wesoła 1, w Chorzelach (kod pocztowy: 06-330), tel.: 535-875-772, adres e-mail: zobek@zespolchorzele.pl.
2. Powołano Inspektora Ochrony Danych, który chętnie pomoże Państwu we wszystkich kwestiach związanych z ochroną danych osobowych. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem e-mail: osobowe@zespolchorzele.pl
3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/ Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom świadczącym usługi informatyczne (np. serwisowanie, naprawa sprzętu na którym przechowywane są dane). W takim przypadku przetwarzanie odbywa się na podstawie zawieranych umów i tylko zgodnie z poleceniami Administratora Danych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/na narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem niezbędnym dla podjęcia wnioskowanych czynności. Niepodanie przez Pani/Pan danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem wniosku, sprawy bez rozpoznania o ile przepis szczególny nie stanowi inaczej
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

………….………………………………………….

miejscowość, data, podpis wnioskodawcy