



## Wniosek o zapewnienie dostępności

### 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.
- 5 Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń pod numer telefonu 32 760 54 45.

### Podmiot objęty wnioskiem

Wpisz dane w polach poniżej.

Nazwa	
Ulica, numer domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Państwo	

### Dane wnioskodawcy

Wpisz dane w polach poniżej.

Imię*	
Nazwisko*	
Ulica, numer domu i lokalu*	
Kod pocztowy	
Miejscowość	

**Dane wnioskodawcy**

Wpisz dane w polach poniżej.

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 (jeżeli dotyczy):

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.

---

Wybór	Mój status
<input type="checkbox"/>	Osoba ze szczególnymi potrzebami
<input type="checkbox"/>	Przedstawiciel ustawy 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 ePUAP
<input type="checkbox"/>	Elektronicznie, na adres email
<input type="checkbox"/>	Inny, napisz jaki:

## **Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz.

---

Liczba dokumentów:

## **Data i podpis**

---

### **Data**

Format dd-mm-rrrr

### **Podpis**

Zgodnie z art. 13 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), zwanej dalej RODO

**informujemy, że:**

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie z siedzibą w Siemianowicach Śląskich, przy ul. Jana Pawła II 10,
- Inspektor Ochrony Danych Osobowych ma swoją siedzibę w Urzędzie Miasta Siemianowice Śląskie przy ul. Jana Pawła II 10, e-mail: iod@um.siemianowice.pl, tel. 32 760 52 82,
- Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c tj. obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizacją zadań określonych przepisami prawa oraz art. 9 ust. 2 lit. e RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, a w szczególności art. 6 ust. 3 ppkt d) ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) w zakresie imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, nr telefonu, adresu e-mail, w celu realizacji wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej w Urzędzie Miasta Siemianowice Śląskie,
- Pana/Pani dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, między innymi usługodawcom wykonującym zadania na zlecenie Administratora, w ramach realizacji wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej i informacyjno – komunikacyjnej w Urzędzie Miasta Siemianowice Śląskie dla osoby ze szczególnymi potrzebami,
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
  - 1) dostępu do treści swoich danych osobowych,
  - 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
  - 3) usunięcia swoich danych osobowych,
  - 4) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zrealizowania wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej i informacyjno – komunikacyjnej,
- Zebrane dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. przez okres 10 lat,
- Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani że przetwarzanie narusza przepisy RODO,
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji i nie będą profilowane.