………………………., dnia ................................

miejscowość data

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

imię i nazwisko Wnioskodawcy

**Zespół Placówek Oświatowych nr 1   
w Działdowie  
ul. Wł. Jagiełły 33  
13-200 Działdowo**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom   
ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062), jako\*:

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazuję bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w budynkach Zespołu Placówek Oświatowych nr 1 w Działdowie proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

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

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Zespole Placówek Oświatowych nr 1 w Działdowie):

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności:

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek:

1. Kontakt telefoniczny ........................................................................
2. Korespondencja pocztowa ........................................................................
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail) ........................................................................
4. Inna forma (jaka?) ........................................................................

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

(podpis wnioskodawcy)

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA**

**PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH NR 1**

Niniejszą informację otrzymał/a Pani/Pan w związku z obowiązkami określonymi w Rozporządzeniu 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, dalej: RODO):

|  |  |
| --- | --- |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA**  **PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH** | |
| **Administrator Danych Osobowych** | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 1 w Działdowie  Można się z Nim skontaktować w następujący sposób:   * listownie na adres: ul. Wł. Jagiełły 33, 13-200 Działdowo * przez e-mail: sekretariat@zpo1.dzialdowo.pl * telefonicznie: 236972058 |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Administratora:   * przez e-mail: ikrasniewska.oda@wp.pl |
| **Cele przetwarzania Pani/Pana danych osobowych** | Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, tj.: *rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności.*  Pani/Pana dane osobowe w postaci *numeru telefonu lub adresu e-mail* będą przetwarzane w celu usprawnienia procesu komunikacji na podstawie Pani/Pana zgody. |
| **Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych** | Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów prawa: ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami Pani/Pana dane osobowe w postaci *numeru telefonu lub adresu e-mail* będą przetwarzane wyłącznie na podstawie udzielonej zgody. Jako zgodę rozumie się wpisanie danych kontaktowych we wniosku. |
| **Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych wyżej, a po ostatecznym zakończeniu sprawy, zgodnie z przepisami prawa o archiwizacji.  Pani/Pana dane osobowe w postaci *numeru telefonu lub adresu e-mail* będą przetwarzane do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie lub upływu terminu wskazanego w pkt. 1. |
| **Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych** | Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Dodatkowo dane mogą zostać udostępnione dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych |
| **Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych** | Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo żądania ich sprostowania, prawo ograniczenia ich przetwarzania.  W przypadku przetwarzana danych osobowych na podstawie wcześniej udzielonej zgody przysługuje również Pani/Panu: prawo żądania ich usunięcia, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. |
| **Prawo wniesienia skargi** | Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. |
| **Konsekwencje niepodania danych osobowych** | Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji celu – *rozpatrzenia wniosku.* Brak podania danych uniemożliwi realizację przedmiotowej sprawy. |
| **Przekazywanie danych do państw trzecich** | Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich. |
| **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji** | Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu. |