|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu | Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu | |
| Koordynator ds. dostępności | |
| Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej lub cyfrowej | | |
| Potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej lub cyfrowej 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 | | |
| Proszę opisać czego dotyczy twój wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej lub cyfrowej (strony internetowej), (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: | |  |
| Podaj stronę internetową, której dotyczy zgłoszenie: | |  |
| Opisz sposób w jaki mamy zapewnić dostępność cyfrową wskazanych elementów | |  |
| SPOSÓB KONTAKTU | | |
| Proszę wybrać sposób, w jaki mamy się z tobą kontaktować w sprawie wniosku. | | |
| ☐ Listownie na adres wskazany we wniosku ☐ Elektronicznie, na adres e-mail (pamiętaj, żeby podać we wniosku swój e-mail) ☐ Inny, napisz jaki: | | |
| ZAŁĄCZNIKI | | |
| Wskaż jakie dokumenty załączasz | | |

|  |
| --- |
| Informacje dotyczące przetwarzania Pana/Pani danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu |
| Zgodnie z zapisami 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego RODO informuje się, iż:   1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu ul. 9 Maja 2, 32-590 Libiąż, tel. 32 627 78 25. 2. Ośrodek Pomocy Społecznej wyznaczył nowego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: [nedzaodo@interia.pl](mailto:nedzaodo@interia.pl) w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. 3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, zgodnie z ustawąz dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. 4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny wynikający z przepisów prawa i instrukcji kancelaryjnej. 5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. 6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania , usunięcia ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych). 7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:   - dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz Ośrodka Pomocy Społecznej w Libiążu,  - operatorzy pocztowi i kurierzy,  - organy uprawnione na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.   1. Pani/Pan dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu. 2. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości realizacji wniosku. |

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