

# 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.

5 Potrzebujesz wsparcia?

Zadzwoń 32 4727042

**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	
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.

Wybór	Mój status
	Osoba ze szczególnymi potrzebami
	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
	Listownie na adres wskazany we wniosku
	Elektronicznie, poprzez konto ePUAP
	Elektronicznie, na adres e-mail
	Inny, napisz jaki:

## Załączniki

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:

## Data i podpis

Data	Podpis*
------	---------

Format dd-mm-rrrr

\* - pola obowiązkowe

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 (tzw. RODO – ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuje się, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Przedszkole Publiczne im. Przyjaciół Kubusia Puchatka w Gołkowicach**, adres : **44-341 Gołkowice** , ul. **Piotrowicka 3A**, e-mail: [przedszkole@ppgolkowice.pl](mailto:przedszkole@ppgolkowice.pl) nr. tel. **32 4727042** którego przedstawicielem jest Dyrektor.
2. W placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych z którym można się kontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt do Inspektora poprzez e-mail: [iodo@marwikpoland.pl](mailto:iodo@marwikpoland.pl) lub korespondencyjnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu możliwości wykonywania przez Przedszkole Publiczne w Gołkowicach ustawowych zadań publicznych, określonych w Ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
4. Dane osobowe przetwarzane są w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 30 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
5. Pozyskane od Państwa dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane na podstawie zgody – wyłącznie w celu wskazanym w treści udzielonej zgody.
7. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
9. Przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy wynika z ww. przepisu prawa, a ich podanie jest obowiązkowe i niezbędne do rozpatrzenia złożonego wniosku.