

Wniosek z żądaniem o zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej. 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:*

Opisz czego dotyczy żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub jakiegoś ich elementu. Jeżeli jakieś informacje nie są dla Ciebie dostępne, napisz którą informację udostępnić i w jakiej formie, na przykład odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu, opisanie zawartości filmu bez audiodeskrypcji itp. Żądanie powinno zawierać wskazanie, o którą stronę internetową lub aplikację mobilną chodzi.

--

2 Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

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 e-mail
<input type="checkbox"/>	Inny, napisz jaki:

Załączniki

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:

Data i podpis

Data

Podpis*

Format dd-mm-rrrr

* - pola obowiązkowe

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 RODO 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 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 lub korespondencyjnie na adres Administratora.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.
4. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane na podstawie zgody –wyłącznie w celu wskazanym w treści udzielonej zgody.
6. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. 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.
8. Podanie danych osobowych jest przez Państwa dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia złożonego wniosku. Odmowa podania danych może skutkować niemożliwością rozpatrzenia złożonego wniosku.