Miejscowość: ………………., dnia ………………

……………………………………….

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……………………………………….

……………………………………….

(adres Wnioskodawcy)

 **Urząd Gminy i Miasta w Stawiszynie**

 **ul. Szosa Pleszewska 3**

 **62-820 Stawiszyn**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U z 2022 r., poz.2240), jako: \*

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

**wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie: \*

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno – komunikacyjnej

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w Urzędzie Gminy i Miasta w Stawiszynie (wraz z uzasadnieniem):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie wnioskodawca wskazuje następujący sposób kontaktu:

1. Telefonicznie: …………………………………………….……
2. Adres pocztowy: …………………………………………….……
3. Adres e-mail: …………………………………………….……
4. Inna forma kontaktu (jaka?) : …………………………………………….……

…………………………..

 (data i podpis Wnioskodawcy)

**Pouczenie:**

1. Zapewnienie dostępności, w zakresie określonym we wniosku następuje bez zbędnej zwłoki nie później jednak niż w terminie 14 dni od daty jego złożenia.

2. Jeżeli zapewnienie dostępności nie jest możliwe w terminie, o którym mowa w pkt. 1, Urząd Gminy i Miasta w Stawiszynie niezwłocznie powiadamia wnioskodawcę o przyczynach opóźnienia i wskazuje nowy termin zapewnienia dostępności (jednak nie dłuższy niż 2 miesiące od złożenia wniosku o zapewnienie dostępności).

3. W przypadkach uzasadnionych wyjątkowymi okolicznościami, gdy zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, Urząd Gminy i Miasta w Stawiszynie niezwłocznie zawiadamia wnioskodawcę o braku możliwości, co nie zwalnia z obowiązku zapewnienia dostępu alternatywnego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U z 2022 r., poz. 2240).

4. W zawiadomieniu, o którym mowa w pkt. 3, Urząd Gminy i Miasta w Stawiszynie uzasadnia swoje stanowisko, w szczególności wskazuje okoliczności uniemożliwiające zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności.

5. Wnioskodawcy służy prawo złożenia skargi na brak dostępności do Prezesa Zarządu PFRON- art. 32 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U z 2022 r., poz. 2240).

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**wniosek o zapewnienie dostępności**

 Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Burmistrz Stawiszyna ul. Szosa Pleszewska 3, 62-820 Stawiszyn.
2. Jeśli macie Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Państwa danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy i Miasta w Stawiszynie, a także przysługujących Państwu uprawnień, możecie się Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy i Miasta w Stawiszynie za pomocą adresu: iod@stawiszyn.pl lub osobiście w budynku Urzędu – pok. nr 7 (parter).
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Dane będą przetwarzane w związku z wymogiem ustawy w celu realizacji:

- ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U z 2022 r., poz. 2240).

1. Dane będą przechowywane przez okres wymagany prawem, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
2. Dane mogą być udostępniane innym Organom właściwym do realizacji w/w ustaw a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia i przetwarzania danych w związku z realizacją usług w imieniu i na rzecz administratora.
3. Dane osobowe mogą być pozyskiwane od innych podmiotów na potrzeby prowadzonej sprawy na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Nie podanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może spowodować pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne z wyjątkiem danych wynikających z przepisów prawa. Podanie danych jest wymogiem ustawowym koniecznym do prawidłowego wypełnienia obowiązków związanych z realizacją wniosku o przyznanie świadczeń.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargo do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

 ………….……………………………………………..

 data i podpis osoby składającej oświadczenie