**Wniosek o zapewnienie dostępności –** jeżeli potrzebujesz pomocy w załatwieniu swojej sprawy - złóż ten wniosek

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

**INFORMACYJNO – KOMUNIKACYJNEJ**

**DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………...

Telefon, e-mail: ……………………………………………………………………………..

Jeżeli składasz wniosek w imieniu osoby ze szczególnymi potrzebami, wpisz poniżej swoje dane:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………...

Telefon, e-mail: ……………………………………………………………………………..

**Proszę o zapewnienie dostępności w następującym zakresie:**

Abyśmy mogli jak najlepiej przygotować się do naszego spotkania (na miejscu lub z wykorzystaniem innych środków) - opisz zakres obsługi oraz wskaż (zaznacz krzyżykiem x) sposób zapewnienia dostępności:

**Zakres zapewnienia dostępności:** ……………………………………………………………

**Sposób zapewnienia dostępności:**

Na miejscu - przy pomocy wsparcia pracownika placówki [ ]

Na miejscu - z pomocą osoby porozumiewającej się w języku migowym [ ]

Kontakt z wykorzystaniem SMS/MMS [ ]

Na miejscu - przy zmianie w organizacji funkcjonowania podmiotu (np. poprzez przeniesienie punkt obsługi interesanta w miejsce bardziej dostępne dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim itp.) [ ]

Jak powinniśmy się z Tobą skontaktować:

1. Telefonicznie (podaj nr telefonu, jeśli jest inny niż powyżej) …………………………….

2. Na adres pocztowy (jeśli jest inny niż powyżej) …………………………………………..

3. Na adres e-mail (jeśli jest inny niż powyżej) ………………………………………………

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi naszych interesantów oraz mając na uwadze rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (zwanego dalej RODO), a w szczególności art. 13 RODO, informujemy, że:**

**1.** Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Środowiskowy Dom Samopomocy „Tulipan” w Kaliszu, ul. Widok 77, 62-800 Kalisz, adres e-mail: biuro@sdstulipan.kalisz.pl, tel.: 62 766 34 82.

**2.** Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych w ŚDS. Jest nim Pani Natalia Ratajewska, z którą można się kontaktować poprzez adres e-mail: kontakt@rodo-leszno.com.pl.

**3.** Dane osobowe będziemy przetwarzać na podstawie art. 6 ust 1 lit e) RODO w celu kontaktowania się z Państwem i w celu, dla którego zostały nam udostępnione oraz na podstawie art. 6 ust 1 lit c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z Ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami z dnia 19 lipca 2019 r.

**4.** Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, a po tym czasie, przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

**5.** Zgodnie z RODO każdemu przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w przypadku danych, które są przetwarzane na podstawie zgody, również prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**6.** Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

**7.** Odbiorcami Państwa danych będą tylko podmioty upoważnione z mocy prawa.

**8.** Udostępnione dane nie będą podlegały profilowaniu.

**9.** Administrator danych nie przekaże udostępnionych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.