|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | .........……………...,……………..miejscowość, data  |
|  |  |  |
|  |  | **URZĄD GMINY BABOSZEWO****09-130 Baboszewo****ul. Warszawska 9A** |
|  |  |  |
| **WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI** |
| **Dane Wnioskodawcy:** |  |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Miejscowość |  |
| Numer telefonu\* |  |
| Adres e-mail\* |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci nr telefonu i/lub adresu e-mail w celu uzyskania ze mną możliwości szybszego i bezpośredniego kontaktu w ramach prowadzonej sprawy, mam świadomość, że podanie tych danych ma charakter dobrowolny………………………………………………………….. podpis |
| Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 tj.) jako:[ ]  osoba ze szczególnymi potrzebami\*[ ]  przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami\*wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:[ ]  dostępności architektonicznej\*[ ]  dostępności informacyjno – komunikacyjnej\*\*właściwe zaznaczyć znakiem „X” |
| Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności u Urzędzie Gminy Baboszewo (wraz z uzasadnieniem):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Sposób kontaktu:[ ]  listownie na adres wskazany we wniosku[ ]  elektronicznie, na adres e-mail[ ]  telefonicznie na numer wskazany we wniosku lub inny: ………………………………………………………………[ ]  inny, wskaż jaki: …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| …………………………………………data |  | …………………………………………podpis |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA** 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż: 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wójt Gminy Baboszewo** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo lub drogą e-mailową pod adresem: urzad@gminababoszewo.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem mailowym: iod@gminababoszewo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej, informacyjno – komunikacyjnej.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikającego z ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U.2020.1062 t.j.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. wyrażonej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych kontaktowych w postaci nr telefonu i/lub adresu e-mail w celu uzyskania szybszego kontaktu w związku z realizacją wniosku.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa i umów powierzenia przetwarzania danych zawartych z Administratorem (w szczególności dostawcy zewnętrznych systemów i programów informatycznych).
6. Dane osobowe przetwarzane będą jedynie w okresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku i skargi i przechowywane przez okres wskazany w przepisach ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania
8. W przypadku danych pozyskanych na podstawie udzielonej zgody (dane kontaktowe – nr telefonu i adres e-mail) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Jeżeli Pani/Pan stwierdzi, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz
11. Administrator nie będzie przekazywał pozyskanych danych osobowych do państw trzecich.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………data |  | …………………………………………podpis |