………………………., dnia ................................

 miejscowość data

........................................................................

 imię i nazwisko

 Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.......................................................................

 adres do korespondencji

.......................................................................

 telefon kontaktowy/adres e-mail

**Urząd Gminy Wijewo**

**Ul. Parkowa 1**

**64-150 Wijewo**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ust. 1 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[[1]](#footnote-1),
* przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby
ze szczególnymi potrzebami) ……………………………………………………………………………………………………

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Urzędzie Gminy Wijewo i w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać
i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Urzędzie Gminy Wijewo):

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

1. Kontakt telefoniczny
2. Korespondencja pocztowa
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail)
4. Odbiór osobisty

................................................

 (podpis wnioskodawcy)

\* właściwe podkreślić

**Obowiązek informacyjny**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest

**Wójt Gminy Wijewo z siedzibą przy ul. Parkowa 1, 64-150 Wijewo**

1. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych możecie się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Panią Anna Włoczewską -Grys za pomocą : mail

**iod@wijewo.pl** **tel. 65 549 40 85 wew. 38**

Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu wydania decyzji dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe.

1. Podanie danych osobowych jest wymagane na podstawie przepisów prawa.
2. Nie podanie danych osobowych wymaganych na podstawie przepisów prawa będzie skutkować brakiem możliwości wszczęcia sprawy lub wydaniem decyzji o odmowie załatwienia wnioskowanej sprawy.
3. Państwa dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania , podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Urzędu Gminy Wijewo, w szczególności firmy informatyczne świadczące usługi utrzymania i rozwoju systemów informatycznych.
5. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy – tj. 10 lat (kategoria archiwalna B10).
6. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jesteście Państwo uprawnieni do:
	1. Dostępu do swoich danych osobowych.
	2. Poprawiania swoich danych osobowych.
	3. Wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:
		1. zakwestionowania prawidłowości danych osobowych lub podstawy prawnej ich przetwarzania,
		2. potrzeby zapobieżenia usunięcia Państwa danych osobowych , pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Urząd Gminy Wijewo, w celu umożliwienia Państwu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
	4. Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Data …………………………... podpis pracodawcy ……………………..

1. Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

\* właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)