|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **herbpop** | Urząd Miejski w Sulejowie  Referat USC, Spraw Obywatelskich i Obsługi Mieszkańców  ul. Konecka 42, 97-330 Sulejów, tel. 44 6102509  bom@sulejow.pl | Symbol procedury  BOM.XIX.25 |
| WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI ARCHITEKTONICZNEJ LUB INFORMACYJNO - KOMUNIKACYJNEJ[[1]](#footnote-1) | | |

………………………., dnia…………………….

miejscowość

## Urząd Miejski w Sulejowie ul. Konecka 42 97-330 SULEJÓW

### Dane osoby składającej wniosek:

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………

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

Telefon lub email ……………………………………………………………..……………….

Jeżeli składa Pan/Pani wniosek jako przedstawiciel ustawowy innej osoby, proszę wpisać poniżej swoje dane:

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

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

Telefon lub email: ……………………………………………………….…………………….

### Proszę o zapewnienie dostępności w następującym zakresie:

* DOSTĘP ARCHITEKTONICZNY:

Opisz brak dostępności:

…………………………………………………………………….....…………………….………………………………………………………………………….……………………….  
…………………………………………………………………………………………….…..

* DOSTĘP INFORMACYJNO – KOMUNIKACYJNY:

Opisz brak dostępności:

………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………...……................

### Proszę wskazać/określić sposób zapewnienia dostępności:

…………………………………………………………………………….………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

podpis wnioskodawc

### Jak Urząd powinien się z Panem/Panią skontaktować?:

1. Telefonicznie (jeśli numer jest inny niż wyżej) ……………………………………………………………………………………....……….
2. Adres pocztowy (inny niż wyżej wskazany): ………………………………………………………………………………………………..
3. Adres email (inny niż wyżej): ………………………………………………………………………………………………..
4. Inna forma (jaka?) ………………………………………………………………………………………………

### Klauzula informacyjna

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie 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 (RODO), a w szczególności art. 13 RODO informujemy że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Sulejowa z siedzibą przy ul. Koneckiej 42, w Sulejowie (kod pocztowy: 97-330).

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Sulejowie z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: [inspektor@sulejow.pl](mailto:inspektor@sulejow.pl)

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z: Ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami z dnia 19 lipca 2019 r. oraz na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (numer telefonu, adres e-mail).

Państwa 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.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści 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.

Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia   
o Ochronie Danych Osobowych.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

..………………..……………………

podpis wnioskodawcy/opiekuna

1. Na podstawie ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami [↑](#footnote-ref-1)