

# Wniosek o zapewnienie dostępności

---

## Instrukcja wypełniania

---

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Ustalimy Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizujemy lub zapewnimy dostęp alternatywny.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X.
3. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.
4. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
5. Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń: 500 848 224.

## Podmiot objęty wnioskiem

Wpisz dane w polach poniżej.

Nazwa

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

## Dane wnioskodawcy

Wpisz dane w polach poniżej.

Imię\*

Nazwisko\*

**Dane wnioskodawcy**

Wpisz dane w polach poniżej.

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

Numer telefonu

Adres e-mail

**Zakres wniosku****1. Jako barierę w dostępności wskazuję: \***

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z naszej instytucji. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik wniosku.

**2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby: \***

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez nasz ośrodek wsparcia dostępności architektonicznej, cyfrowej lub informacyjno-komunikacyjnej.

**3. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:**

Wypełnij, jeżeli chcesz, żeby nasz ośrodek wsparcia zapewnił dostępność w określony sposób.

**Oświadczenie**

W polu wyboru obok Twojego statusu wstaw znak X.

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status.

---

**Wybór**

**Mój status**

---

Osoba ze szczególnymi potrzebami

Przedstawiciel ustawy osoby ze szczególnymi potrzebami

**Sposób kontaktu\***

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać, jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

---

**Wybór****Sposób kontaktu**

---

Listownie na adres wskazany we wniosku

Elektronicznie, na adres email

Inny, napisz jaki:

**Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz.

---

Liczba dokumentów:

**Data i podpis**

---

.....**Data**

## **Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych w procesie złożenia wniosku o zapewnienie dostępności**

1. Administratorem danych osobowych jest **Środowiskowy Dom Samopomocy „Pracownia Rozwijania Twórczości Osób Niepełnosprawnych” Katolickiego Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych Diecezji Toruńskiej im. Wandy Szuman w Toruniu** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą ul. Św. Jana Bosko 2, 87-100 Toruń. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Św. Jana Bosko 2, 87-100 Toruń lub drogą mailową: [kontakt@sdsprton.pl](mailto:kontakt@sdsprton.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [iodo@rt-net.pl](mailto:iodo@rt-net.pl).
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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) oraz ustawy 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowej realizacji prowadzonego postępowania administracyjnego polegającego na wydaniu zaświadczenia o przeznaczeniu nieruchomości w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego - art. 6 ust. 1 lit c RODO;
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych, w tym do dostawców usług teleinformatycznych.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu w jakim dane zebrano, a następnie przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, nie podanie danych uniemożliwia prawidłowe wykonanie praw i obowiązków Administratora.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, ..... zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych.

.....  
/data/

.....  
/podpis/