Zawonia, dnia ................................

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

imię i nazwisko

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

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

adres

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

telefon kontaktowy

**Dyrektor Zespołu Szkół**

**w Zawoni**

ul. Szkolna 26

55-106 Zawonia

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIU DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020r. poz. 1062 z późń.zm.) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Zespole Szkół w Zawoni\*/ w Przedszkolu w Zawoni\* w zakresie architektonicznym\*, informacyjno-komunikacyjnym\* lub cyfrowym\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na:…………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Odbiór odpowiedzi na wniosek:** | |
| Wysłać pocztą tradycyjną |  |
| Wysłać na adres e-mail |  |
| Odbiór osobisty |  |

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

**podpis wnioskodawcy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół w Zawoni, którego reprezentuje Dyrektor Zespołu Szkół, 55-106 Zawonia, ul. Szkolna 26;

2) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest p. Marek Adamaszek, kontakt pod adresem e-mail: [madamaszek@zontekiwspolnicy.pl](mailto:madamaszek@zontekiwspolnicy.pl) lub telefonicznie nr: 608294903;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o wydanie opinii w formie postanowienia o zgodności proponowanego podziału nieruchomości - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty wskazane we Pani/Pana wniosku/piśmie bądź w przepisach prawa, na podstawie których rozpatrywana jest sprawa;

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane i przetwarzane są do momentu wskazanego w instrukcji kancelaryjnej lub właściwych przepisach;

6) podanie danych osobowych przez interesanta/wnioskodawcę/stronę postępowania jest wymogiem niezbędnym (o ile przepis szczególny nie stanowi inaczej) dla podjęcia wnioskowanych/żądanych czynności;

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa;

8) ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych;

9) niepodanie przez Pani/Pan danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem wniosku, sprawy bez rozpoznania o ile przepis szczególny nie stanowi inaczej.

………….………………………………………….

miejscowość, data, podpis wnioskodawcy