Miejscowość, dnia ………………………………………

 Wnioskodawca

…………………………………………………

 (imię i nazwisko)

…………………………………………………

 (adres zamieszkania)

Powiatowa Stacja

Sanitarno-Epidemiologiczna

w Działdowie

pl. Biedrawy 5

13-200 Działdowo

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO**

Na podstawie art. 11 i art. 12 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824 z późn. zm.) zgłaszam chęć skorzystania z usługi tłumacza:

* polskiego języka migowego (PJM)\*
* systemu językowo-migowego (SJM)\*
* sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN)\*

w celu załatwienia sprawy:

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

Planowany termin skorzystania ze świadczenia (dzień i godzina): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

* numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………….……....….
* adres pocztowy: ..………………………………………………………………………………..………..……….……..…...….…….
* adres email:………………………….……………………………………………………………..………..……..……………………….
* inna forma (jaka?): …………………………………..……………………………………………….…………….…….………………

………………………………………….

(podpis)

\*) właściwe zaznaczyć

**Klauzula informacyjna – zgłoszenie chęci skorzystania z usługi tłumacza języka migowego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 (dalej: RODO) administrator informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Działdowie z siedzibą w Działdowie, pl. Biedrawy 5, 13-200 Działdowo.
2. Z Administratorem można się skontaktować w następujący sposób:
* listownie na adres siedziby administratora: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Działdowie, pl. Biedrawy 5, 13-200 Działdowo
* przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP: /PSSEDzialdowo2/SkrytkaESP
* email: psse.dzialdowo@sanepid.gov.pl
* telefonicznie: (23) 697-26-34
1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych – Pani Małgorzata Niestój, z którym może się Pani/Pan skontaktować:
* listownie na adres siedziby Administratora: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Działdowie, pl. Biedrawy 5, 13-200 Działdowo
* przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP: /PSSEDzialdowo2/SkrytkaESP
* poprzez email: iod.psse.dzialdowo@sanepid.gov.pl
* telefonicznie: (23) 697-26-34

Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych
z przetwarzaniem danych.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku
o zapewnienie tłumacza języka migowego oraz zapewnienia osobie uprawnionej możliwości komunikowania się w kontaktach z Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Działdowie, na podstawie ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824 z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c) RODO, natomiast inne dane, w tym dane do kontaktu, na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.
2. Pani/Pana dane mogą być udostępnione w przypadku braku właściwości Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Działdowie, wyłącznie organom, które są właściwe do rozpatrzenia wniosku.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania (rozpatrzenie wniosku), a następnie archiwizowane przez okresy wynikające z przepisów prawa o archiwizacji dokumentów (ustawa z dnia 14 lipca 1983 r.
o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach) oraz zgodnie z Zarządzeniem Nr 12/2021 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Działdowie z dnia
17.09.2021 r. w sprawie wprowadzenia do stosowania instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt, instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego.
4. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i profilowane.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
* dostępu do treści swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
1. Podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana wniosku.