…………………, dnia………………

…………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………

…………………………………………

(adres wnioskodawcy)

Komenda Powiatowa

Państwowej Straży Pożarnej

ul. Szkolna 5b

13-300 Nowe Miasto Lubawskie

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom   
ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240)

jako:

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \*

**wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno – komunikacyjnej,

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności   
w ………………………………………………………………………. (wraz z uzasadnieniem):

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

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

\*właściwe podkreślić

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

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

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie ……………………………………….…………………..…
2. Adres pocztowy ..…………………………………………..……….…..
3. Adres email ……………………………………………………………..…
4. Inna forma (jaka?) ..…………..………………………………………..

…………………………………………………………

podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA\*\***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego 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 (RODO), informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant  Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Nowym Mieście Lubawskim (13-300 Nowe Miasto Lubawskie, ul. Szkolna 5b, tel. 477329700, e - mail: [kpnmiastol@kwpsp.olsztyn.pl](mailto:kpnmiastol@kwpsp.olsztyn.pl) ).

2. W Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Nowym Mieście Lubawskim wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych (10-045 Olsztyn, ul. Niepodległości 16, tel.477319536, fax. 477329505, e  mail: [iod@kwpsp.olsztyn.pl](mailto:iod@kwpsp.olsztyn.pl) ).

3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, d, i e RODO – w związku z obsługą, załatwianiem spraw administracyjnych.

4. Odbiorcami danych są jednostki organizacyjne PSP oraz inne organy na mocy przepisów odrębnych ustaw.

5. Dane osobowe podlegają przeglądowi, nie rzadziej niż co 5 lat od dnia ich uzyskania, a także są przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do:

1) żądania  od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

2) wniesienie skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl) )  jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

*\*\*(Tu właściwy podmiot umieszcza treść klauzuli informacyjnej wraz z informacją kto jest administratorem danych, danymi podmiotu, odpowiedzialnością, informacją o wyznaczonym IOD, podstawą prawną przetwarzania danych, prawach i obowiązkach wnioskodawcy i administratora).*