Miejscowość………………………., dnia ................................

………………………………………………………

Wnioskodawca/ Przedstawiciel Ustawowy

……………………………………………………….

adres do korespondencji

……………………………………………………….

telefon kontaktowy/ adres e-mail

**Szkoła Podstawowa Nr 2 w Istebnej**

**43-470 Istebna 30**

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

# Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062), jako\*:

# osoba ze szczególnymi potrzebami [[[1]](#footnote-2)],

# przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami(proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami) …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

# wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

# dostępności architektonicznej,

# dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

## Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Szkole Podstawowej Nr 2 w Istebnej w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

## ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

### Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Szkole Podstawowej Nr 2 w Istebnej):

### ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

### ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

#### Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

#### ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

#### ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

##### Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

##### Kontakt telefoniczny

##### Korespondencja pocztowa

##### Korespondencja elektroniczna (e-mail)

##### Odbiór osobisty

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

(podpis wnioskodawcy)

\* właściwe podkreślić

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:

# administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 w Istebnej, 43-470 Istebna 30, zwany dalej Administratorem, z którym można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu (33) 8556041 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail zaolzie@sp2i.istebna.eu,

## Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail iod@sp2i.istebna.eu lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

### Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności,

#### podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 19lipca 2019 r.o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2020 r. poz. 1062),

##### odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartych z Administratorem,

###### dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanego celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami prawa,

1. posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
2. Osoba, której dane dotyczą, posiada również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
1. Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

\* właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-2)