**Wniosek z żądaniem zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej**

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni 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 pod numer: +48 29 772 11 41.

| **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\* |  |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**Zakres wniosku**

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

Napisz, czego dotyczy żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub jakiegoś ich elementu. Jeżeli jakieś informacje nie są dla ciebie dostępne, napisz którą informację udostępnić. Żądanie powinno zawierać wskazanie adresu, której strony internetowej lub aplikacji mobilnej dotyczy. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik wniosku.

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

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

 **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, poprzez konto ePUAP |
|  | Elektronicznie, na adres email |
|  | Inny, napisz jaki: |

**Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:……………………………………………………………………………………….

**Data i podpis**

 **Data:**

**Podpis:**

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Myszyńca, Plac Wolności 60, 07-430 Myszyniec.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-maila: iod@drmendyk.pl lub telefonicznie 507 054 139.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku z żądaniem zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej.
4. Podstawą przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych jest art. 6 ust 1 lit. e) RODO (obowiązek prawny) w związku z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów zawartych z Administratorem.
6. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
7. Osobie, której dane osobowe dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Ma Pan/ Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Dane nie są przekazywane poza obszar EOG.

 ……………………………………………………………

 podpis wnioskodawcy