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

 miejscowość data

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

 imię i nazwisko

 Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

 adres do korespondencji

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

 telefon kontaktowy/adres e-mail

**Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego w Kaliszu**

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-1),
* 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 Powiatowym Inspektoracie Nadzoru Budowlanego w Kaliszu 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 Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu):

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

1. Kontakt telefoniczny
2. Korespondencja pocztowa
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail)
4. Odbiór osobisty

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

 (podpis wnioskodawcy)

\* właściwe podkreślić

**Informacja na temat przetwarzania danych osobowych**

1. **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego w Kaliszu z siedzibą przy pl. Świętego Józefa 5 w Kaliszu;

1. **Inspektor ochrony danych**

Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest pod nr tel. 625014207.

1. **Cele przetwarzania danych osobowych.**

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

1. **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych.**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na postawie przepisów: art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. c RODO, a także na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

1. **Odbiorcy danych.**

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty uprawnione do tego na podstawie przepisów prawa.

1. **Okres przechowywania danych.**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w oparciu i jednolity rzeczowy wykaz akt obowiązujący w jednostce.

1. **Państwa prawa:**
2. prawo dostępu do treści swoich danych;
3. prawo do sprostowania i uzupełnienia danych;
4. w przypadku przetwarzania na podstawie zgody – prawo do jej cofnięcia;
5. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
6. prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
7. w szczególnych przypadkach prawo do usunięcia danych;
8. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, infolinia: 606 950 000), gdy uznają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

Prawo dostępu do danych, sprostowania i uzupełnienia oraz ograniczenia przetwarzania podlegają ograniczeniu po przekazaniu akt zawierających dane osobowe do składnicy akt, na mocy art. 22b ust. 4 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości rozparzenia wniosku.**

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-1)