………......................., ....................

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

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

adres do korespondencji

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

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

telefon/adres e-mail

Kuratorium Oświaty w Olsztynie

Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 7/9

10-575 Olsztyn

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411), jako\*:

osoba ze szczególnymi potrzebami

przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

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

 imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami

(Jeżeli wnioskodawca posiada dokument potwierdzający jego status, powinien kopię ww. dokumentu dołączyć do wniosku).

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

dostępności architektonicznej,

dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym w Kuratorium Oświaty
w Olsztynie (wskazanie i opis bariery oraz podanie jej lokalizacji):

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

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

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

Wykazanie interesu faktycznego (opis potrzeb wnioskodawcy, rodzaju sprawy oraz powiązanie z żądaniem zapewnienia dostępności):

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

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

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

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

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

Wskazanie sposobu kontaktu\*:

listownie na adres wskazany we wniosku

elektronicznie na skrzynkę podawczą na e-PUAP

elektronicznie na adres e-mail

odbiór osobisty

inny (należy wskazać jaki): .………………….……………………………………………….

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

 podpis

--------------------------------------------

\* wstaw znak X w polu wyboru

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (Dz.U.UE.L.2018.127.2) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) informuję, że:

1. Administratorem danych jest Warmińsko-Mazurski Kurator Oświaty, zwany dalej „Administratorem”. Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 7/9, 10-575 Olsztyn lub telefonując pod numer: 89 52 32 600 lub 89 52 72 250. Można skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora ochrony danych, telefonując pod numer telefonu: 613070750 Sebastian Łabowski lub wysyłając e-mail na adres: inspektor@bezpieczne-dane.eu.
2. Dane przetwarzane będą wyłącznie w celu związanym z realizacją niniejszej sprawy.
3. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062), art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Dane będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.
5. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi,
tj. m.in. ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.) i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 z późn. zm.).
7. Przysługuje prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia swoich danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz przenoszenia danych.
8. Przysługuje prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
10. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.