

Miejscowość, dnia

Proszę wpisać imię i nazwisko Wnioskodawcy
lub Przedstawiciela Ustawowego

.....

.....

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa Żoliborz-Bielany
ul. Karola Szajnochy 8
01-637 Warszawa

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

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

1. Osoba ze szczególnymi potrzebami (tj. 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).
2. Przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (podaj imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)

.....

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie¹⁾

- dostępności architektonicznej;
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

1) - zaznacz wybrany zakres dostępności



ZAKRES WNIOSKU

1. **Jako barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność wskazuję:**
napisz, dlaczego jest Tobie trudno skorzystać z usług SPZZLO Warszawa Żoliborz-Bielany. Możesz wskazać kilka barier wraz z podaniem ich lokalizacji. Jeżeli poniżej jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik do tego wniosku.

.....

.....

.....

.....

2. **Potrzebuję zapewnienia dostępności, aby:**
napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez SPZZLO Warszawa Żoliborz-Bielany dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej (w tym krótki opis co chcesz załatwić).

.....

.....

.....

.....

3. **Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:**
wskaż preferowany sposób zapewnienia dostępności.

.....

.....

.....

SPOSÓB KONTAKTU

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób *(wybierz i uzupełnij jedną z czterech odpowiedzi)*:

1. telefonicznie
2. listownie
3. elektronicznie, na adres e-mail
4. inny, napisz jaki

(data i podpis Wnioskodawcy
lub Przedstawiciela Ustawowego).....



INFORMACJA

O ZBIERANIU DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ ONE DOTYCZĄ

Zgodnie z art. 13 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, RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Żoliborz-Bielany, ul. Karola Szajnochy 8, 01-637 Warszawa nr tel.: 22 833 58 88.

Inspektor ochrony danych jest dostępny za pomocą środków komunikacji elektronicznej: e- mail: iod@spzzlo.pl, adres: Przychodnia Szajnochy, ul. Karola Szajnochy 8, 01-637 Warszawa.

Cele przetwarzania danych osobowych:

SPZZLO Warszawa Żoliborz-Bielany przetwarza Pani/Pana dane osobowe, w celu rozpoznania wniosku o zapewnieniu dostępności.

Podstawa prawna przetwarzania danych wynika z:

Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. c RODO), ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

Informacje o odbiorcach danych osobowych: Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcom, w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO.

Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane: 5 lat zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt dla SPZZLO Warszawa Żoliborz-Bielany.

Uprawnienia z art. 15-21 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Prawo do wniesienia skargi:

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podstawa podania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest to niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana wniosku.

Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym w oparciu o profilowanie.

