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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy: …………………………………..…………….…………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej (e-mail): ………………………………………………………..

Numer telefonu osoby przybranej (jeżeli dotyczy): ……………………………………

**Starostwo Powiatowe w Oleśnicy**

**ul. J. Słowackiego 10**

**56-400 Oleśnica**

**Zgłoszenie zamiaru korzystania z pomocy tłumacza języka migowego**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie wsparcia tłumacza języka migowego podczas mojej wizyty w Starostwie Powiatowym w Oleśnicy.

Proponowany termin spotkania: data: *……………………………………….* godzina: ………….………………

Sprawa dotyczy: ………………………………………………………………………………………..……………………………

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

Metoda komunikowania się:\*

* PJM – polski język migowy
* SJM – system językowo migowy
* SKOGN - sposób komunikowania się osób głuchoniemych.

……………………………………..

*\*Zaznaczyć właściwe*  (data i podpis Wnioskodawcy)

**Pouczenie:**

1. Po dokonaniu zgłoszenia Starostwo Powiatowe w Oleśnicy jest zobowiązane do zapewnienia obsługi osoby uprawnionej, w terminie przez nią wyznaczonym lub z nią uzgodnionym, na zasadach określonych w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1824 z późn. zm.).
2. Starostwo Powiatowe w Oleśnicy, w przypadku braku możliwości realizacji świadczenia zawiadamia wraz z uzasadnieniem osobę uprawnioną, wyznaczając możliwy termin realizacji świadczenia lub wskazując na inną formę realizacji uprawnień określonych w ww. ustawie.

**Klauzula informacyjna dotycząca PRZETWARZANIA danych osobowych W RAMACH realizacjI zadań wynikających z przepisów o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami**

Na podstawie art. 13Rozporządzenia 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 (RODO), przekazujemy Pani/Panu poniższe informacje związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator danych osobowych** | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:**Starosta Powiatu Oleśnickiegoul. J. Słowackiego 1056- 400 Oleśnica**  |
| **Dane kontaktowe** | Z AD można się skontaktować:* tel.: 71/314-01-14, 71/314-01-11
* fax: 71/314-01-10
* e-mail:  biuropodawcze@powiat-olesnicki.pl
 |
| **Inspektor Ochrony Danych** | mgr inż. Sebastian KOPACKI - iodo@powiat-olesnicki.pl |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna** **przetwarzania** | Państwa dane osobowe zwykłej oraz szczególnej kategorii dot. zdrowia będą przetwarzane ze względu na konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizacją zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych zawartych we jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, art. 9 ust.2 lit. a) RODO, art. 30. ust. 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. |
| **Okres, przez który będą przetwarzane** | Pani/Pana dane osobowe będą: 1. przetwarzane w celu ustalenia lub dochodzenia roszczeń lub obronie przed roszczeniami przez okres wskazany w Ustawie - Kodeks cywilny;
2. analizy i przygotowania odpowiedzi na wniosek lub skargę;
3. związany z przechowywaniem dokumentacji w związku ze złożonym wnioskiem lub skargą zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentów w jednostkach publicznych.
 |
| **Odbiorcy danych** | Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia (o ile przepisy prawa nie nakazują AD dalszego ich przetwarzania), ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do **Urzędu Ochrony Danych Osobowych.** |
| **Dodatkowe informacje** | Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich niepodanie może uniemożliwić rozpatrzenie wniosku. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu jak również nie będą przekazywane do Państwa trzeciego. Więcej informacji na temat przetwarzania przez Nas Państwa danych osobowych można znaleźć na stronie www Urzędu. |