

Miejscowość..... dnia.....

Bytomskie Centrum Wsparcia
Plac Szpitalny 1
41-923 Bytom

Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej

Dane osoby składającej wniosek:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Telefon lub e-mail.....

Jeżeli wniosek składa Pan/Pani jako przedstawiciel ustawowy innej osoby, proszę wpisać poniżej swoje dane:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Telefon lub e-mail.....

Wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Telefon lub e-mail..... -

- strony internetowej / elementu strony internetowej

- aplikacji mobilnej / elementu aplikacji mobilnej

dostępnej pod adresem.....

.....

(podać dokładny adres niedostępnej treści)

Opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności:

.....

.....

.....

W przypadku braku, możliwości zapewnienia dostępności cyfrowej wskazanego elementu wnoszę o zapewnienie alternatywnego sposobu dostępu do informacji cyfrowej dostępnej pod adresem

.....

(dokładny adres niedostępnej treści)

polegającej na¹

(sposób zapewnienia alternatywnego dostępu do informacji)

Preferowany sposób odpowiedzi na wniosek:

- adres korespondencyjny,
- adres e-mail,
- telefonicznie,
- osobista wizyta w Bytomskim Centrum Wsparcia

data i podpis wnioskodawcy

.....

¹ Alternatywny sposób dostępu polega w szczególności na zapewnieniu kontaktu telefonicznego, korespondencyjnego, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w art.2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r., o świadczeniu usług drogą komunikacji elektronicznej(Dz. U. z 2019 r.,poz.123i 730), lub z pomocą tłumacza języka migowego, lub tłumacza przewodnika, o którym mowa w art.10 ust.1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r., poz.1824), jeżeli podmiot publiczny udostępnia taka możliwość.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rozpatrzeniem wniosku o zapewnienie dostępności cyfrowej

Administratorem danych osobowych jest: Bytomskie Centrum Wsparcia, 41-923 Bytom, Plac Szpitalny 1, reprezentowane przez Dyrektora. Dane kontaktowe inspektora: Inspektor IOD Urząd Miejski w Bytomiu 41-902 Bytom, ul. Parkowa 2 e-mail: iod@um.bytom.pl

Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych:

1. W celu realizacji zadań Administratora na podstawie: Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2017 poz. 1769)
2. Odbiorcami danych osobowych są osoby fizyczne i prawne na podstawie przepisów prawa.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa w szczególności w celach archiwalnych;
4. Osoba której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.(UE 2016/679). Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
5. Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne.
6. W przypadku braku podstawy prawnej pozyskiwanie danych osobowych od osób, których dane dotyczą, wymagane jest uzyskanie zgody tej osoby na ich przetwarzanie, a osoba ta jest informowana, że ma prawo cofnięcia zgody w każdym momencie.

Potwierdzam, że zapoznałem się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rozpatrzeniem wniosku o zapewnienie dostępności cyfrowej.

Bytom, dnia r

.....
Czytelny podpis