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

imię i nazwisko   
Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

adres do korespondencji

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

telefon kontaktowy/adres e-mail

**Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego  
ul. I. Krasickiego 25  
42-500 Będzin**

**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 Zespole   
Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego 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 Zespole Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego): ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

**Klauzula informacyjna**

**„Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) dalej RODO informujemy, że:**

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest: Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego w Katowicach z siedzibą w Będzinie reprezentowany przez Dyrektora ZPKWŚ, ul. I. Krasickiego 25, 42-500 w Będzinie.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego jest możliwy pod adresem [iod@zpk.com.pl](mailto:iod@zpk.com.pl) lub na adres siedziby Administratora.

3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. obowiązku prawnie ciążącym na Administratorze na podstawie ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

4. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane następującym podmiotom: organom publicznym, instytucjom i innym podmiotom upoważnionym do dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub właściwym podmiotom oraz dostawcom niezbędnych usług na podstawie stosownych umów.

5. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres konieczny do zrealizowania wniosku, a następnie przez okres wymagany przepisami prawa.

6. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie.

7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/ią dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

8. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu.

9. Administratornie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Podanie danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania wniosku. Brak podania tych danych uniemożliwi realizację 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. [↑](#footnote-ref-1)