**Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej**

**Instrukcja wypełniania**

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny. | 1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem. |
| 1. Pola wyboru zaznacz znakiem X. |
| 1. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie. |
| 1. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*. |

| **Podmiot objęty wnioskiem** | Wpisz dane w polach poniżej. |
| --- | --- |
| Nazwa | STAROSTWO POWIATOWE W LEŻAJSKU |
| Ulica, numer domu i lokalu | UL. KOPERNIKA 8 |
| Kod pocztowy | 37-300 |
| Miejscowość | LEŻAJSK |

| **Dane wnioskodawcy** | | Wpisz dane w polach poniżej. |
| --- | --- | --- |
| Imię\* |  | | |
| Nazwisko\* |  | | |
| Ulica, numer domu i lokalu |  | | |
| Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Państwo | |  |
| Numer telefonu | |  |
| Adres e-mail | |  |

**Zakres wniosku**

Zwracam się z wnioskiem o:

□ zapewnienie dostępności strony internetowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres strony internetowej |  |

□ zapewnienie dostępności wskazanych poniżej elementów strony internetowej

|  |  |
| --- | --- |
| Adres strony internetowej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Element strony internetowej |  |

1. **Jako barierę w dostępności wskazuję:\***

Opisz czego dotyczy żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub jakiegoś jej elementu. Jeżeli jakeś informacje nie jest dla ciebie dostępne, napisz którą informację udostępnić i w jakiej formie, na przykład odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu, opisanie zawartości filmu bez audiodeskrypcji itp. Żądanie powinno zawierać wskazanie, o którą stronę internetową lub aplikację mobilną chodzi.

1. **Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\***

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

**Oświadczenie**

W polu wyboru obok Twojego statusu wstaw znak X.

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status**.**

| **Wybór** | | | **Mój status** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Osoba ze szczególnymi potrzebami | | |
|  | Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami | | |

**Sposób kontaktu\***

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

| **Wybór** | | | **Sposób kontaktu** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Listownie na adres wskazany we wniosku | | |
|  | Elektronicznie, poprzez konto ePUAP, napisz jakie: | | |
|  | Elektronicznie, na adres email | | |
|  | Inny, napisz jaki: | | |

**Załączniki** Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:

**Data i podpis**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| Format dd-mm-rrrr |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starosta Leżajski** z siedzibą w Leżajsku przy ul. M. Kopernika 8, tel.: 17 240 45 00, adres e-mail: [powiat@starostwo.lezajsk.pl](mailto:powiat@starostwo.lezajsk.pl)
2. w Starostwie Powiatowym w Leżajsku został powołany **Inspektor Ochrony Danych**, kontakt możliwy jest pod nr tel. 17 240 45 83, adres e-mail: [iod@starostwo.lezajsk.pl](mailto:iod@starostwo.lezajsk.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności,
4. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami,
5. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów zawartych z Administratorem,
6. dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanego celu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami prawa,
7. posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Z uwagi na to, że podstawą przetwarzania danych osobowych przez Starostę Leżajskiego są przepisy prawa, uprawnienie to może być ograniczone lub wyłączone. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
8. posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
9. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Niepodanie przez Panią/Pana danych osobowych wymaganych przepisami prawa spowoduje brak możliwości rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności. Podanie danych osobowych przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody jest dobrowolne,

10) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,

11) Administrator nie będzie przekazywał pozyskanych danych osobowych do państw trzecich.