………......................., ....................

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko

wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

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

adres do korespondencji

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

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

telefon/adres e-mail

Kuratorium Oświaty w Olsztynie

al. Piłsudskiego 7/9

10-959 Olsztyn

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 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

przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

……………………………………………………………………………..

imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami

(Jeżeli wnioskodawca posiada dokument potwierdzający jego status, powinien kopię ww. dokumentu dołączyć do wniosku).

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

dostępności architektonicznej,

dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym w Kuratorium Oświaty  
w Olsztynie (wskazanie i opis bariery oraz podanie jej lokalizacji):

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

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

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

Wykazanie interesu faktycznego (opis potrzeb wnioskodawcy, rodzaju sprawy oraz powiązanie z żądaniem zapewnienia dostępności):

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

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

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

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

Wskazanie sposobu kontaktu\*:

listownie na adres wskazany we wniosku

elektronicznie na skrzynkę podawczą na e-PUAP

elektronicznie na adres e-mail

odbiór osobisty

inny (należy wskazać jaki): .………………….……………………………………………….

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

podpis

--------------------------------------------

\* wstaw znak X w polu wyboru

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13, art. 14 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (Dz.U.UE.L.2018.127.2) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) informuję, że:

1. Administratorem danych jest Warmińsko-Mazurski Kurator Oświaty, zwany dalej „Administratorem”. Można skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 7/9, 10-959 Olsztyn lub telefonując pod numer: 89/523-26-00 lub 89/527-22-50. Można skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora ochrony danych, telefonując pod numer: 89/523-23-75 lub wysyłając  
    e-mail na adres: [iod@ko.olsztyn.pl](mailto:iod@ko.olsztyn.pl).
2. Dane przetwarzane będą wyłącznie w celu związanym z realizacją niniejszej sprawy.
3. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062), art. 6 ust. 1  
   lit. c RODO.
4. Dane osoby ze szczególnymi potrzebami zostały przekazane przez wnioskodawcę lub jego przedstawiciela ustawowego.
5. Dane będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
7. Dane będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi,  
   tj. m.in. ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U.  
   z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.) i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia  
   2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 z późn. zm.).
8. Przysługuje prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia swoich danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz przenoszenia danych.
9. Przysługuje prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
11. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.