Miejscowość………………………., dnia…………………….

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………….

………………………………………………………………

(adres wnioskodawcy)

Koordynator do spraw dostępności

Miejska Biblioteka Publiczna

im. Władysław S. Reymonta

ul. Mszczonowska 43 a

96-100 Skierniewice

# WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) jako:

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \*

**wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno – komunikacyjnej. \*

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Skierniewicach (wraz z uzasadnieniem):

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

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

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

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

\*właściwe podkreślić

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie …………………………………………………………………………………….…………………..…
2. Adres pocztowy ………………………………………………………………………………………..……….…..…
3. Adres email …………………………….……………………………………………………………………………..…
4. Inna forma (jaka?) …………………………………..……………………………………………………….…….…

……………………………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiej Biblioteki Publicznej w Skierniewicach, ul. Mszczonowska 43 a, 96-100 Skierniewice, zwany dalej Administratorem,
2. z Administratorem można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 46 833 69 69 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres izabela\_straczynska@mbp.skierniewice.pl,
3. przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@mbp.skierniewice.pl,
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności,
5. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami,
6. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów zawartych z Administratorem,
7. dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanego celu, a po tym czasie przechowywane przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami prawa,
8. 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,
9. Osoba, której dane dotyczą, posiada również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
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.
12. Podanie danych osobowych jest wymogiem prawnym i jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku.