# Wniosek o zapewnienie dostępności

## Instrukcja wypełniania

## Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Postaramy się zrealizować Twoje żądanie lub zapewnimy dostęp alternatywny.

## Wypełnij wniosek najlepiej wielkimi literami wyraźnym pismem.

## Pola wyboru zaznaczaj ◼

## Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone znakiem \*

## We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

## Jeśli potrzebujesz wsparcia zadzwoń na numer 63 243 28 14

## Nazwa i lokalizacja budynku objętego wnioskiem – wpisz dane w punktach poniżej:

## Nazwa:

## Ulica, numer domu/lokalu:

## Kod pocztowy:

## Miejscowość:

## Twoje dane (pola obowiązkowe)\* - wpisz dane w punktach poniżej:

## Imię:

## Nazwisko:

## Ulica, numer domu/lokalu:

## Kod pocztowy:

## Miejscowość:

## Państwo:

## Numer telefonu:

## Adres e-mail:

# Zakres wniosku

## Jako barierę w dostępności wskazuję (pole obowiązkowe)\*:

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z budynku Domu Pomocy Społecznej
w Koninie. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli jest mało miejsca na opis - dodaj opis jako załącznik do wniosku.

## Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby (pole obowiązkowe)\*:

## Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez Dom Pomocy Społecznej w Koninie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

## Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Wypełnij, jeżeli chcesz, żeby Dom Pomocy Społecznej w Koninie zapewnił dostępność w określony sposób.

# Oświadczenie

## Określ swój status i w polu wyboru zaznacz ◼:

## Jestem osobą ze szczególnymi potrzebami 🞏

## Jestem ustawowym przedstawicielem 🞏osoby ze szczególnymi potrzebami

# Sposób kontaktu\*

## Zaznacz w polu wyboru ◼, aby wskazać, jak mamy się z Tobą skontaktować w sprawie wniosku:

## Listownie na adres wskazany we wniosku 🞏

## Elektronicznie, na adres e-mail 🞏

## Elektronicznie, przez konto ePUAP 🞏

## Inny, napisz jaki:

# Klauzula informacyjna RODO –

# Dom Pomocy Społecznej w Koninie zgodnie z artykułem 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46M/E (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje Panią/Pana , że

# administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Koninie, ul. Południowa 1 62-510 w Koninie

# Inspektorem Ochrony Danych w Domu Pomocy Społecznej w Koninie jest Anna Wojsznis e-mail: iodo@dps.konin.pl tel. 507-030-138

# Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie: Art. 6 ust. 1 lit. b –

# przetwarzanie niezbędne do celu realizacji urnowy „ ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)

# podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 1579)

# dane mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,

# dane będą przechowywane będą przez okres zgodny z przepisami prawa, nie dłużej niż jest to konieczne,

# posiada Pani/Pan prawo do sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

# osoba przekazująca swoje dane ma prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

# Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

# Klauzula informacyjna dla monitoringu wizyjnego

# Dom Pomocy Społecznej w Koninie zgodnie z artykułem 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46M/E ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje Panią/Pana , że:

# administratorem monitoringu wizyjnego jest Dom Pomocy Społecznej w Koninie, ul. Południowa 1 , 62-51 O Konin

# Inspektorem Ochrony Danych w Dornu Pomocy Społecznej w Koninie jest Anna Wojsznis e-mail: iodo@dps.konin.pl tel. 507-030-138

# Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowego wykonywania obowiązków zakładu, jako zakładu pracy i innych obowiązków wynikających z przepisów prawa – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,

# Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obserwowania i rejestrowania obrazu zdarzeń w miejscach publicznych oraz zapewnienia porządku publicznego i bezpieczeństwa w Dornu Pomocy Społecznej w Koninie,

# dane mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,

# Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z przepisami prawa. Dane będą

# przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne. Okres przechowywania nagrań wynosi 14 dni. Po tym okresie nagrania kasowane są automatycznie,

# posiada Pani/Pan prawo do sprostowania. ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

# osoba przekazująca swoje dane ma prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

# Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.