

# Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej

---

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
ul. Świętokrzyska 22  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

## Instrukcja wypełniania

---

Wypełnij ten wniosek, jeżeli jesteś osobą ze szczególnymi potrzebami lub jej przedstawicielem ustawowym i potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.

1. Pola obowiązkowe oznaczone są \*.
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X.

### Dane wnioskodawcy

Uzupełnij pola poniżej.

Imię*	<input type="text"/>
Nazwisko*	<input type="text"/>
Ulica, numer domu i lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>
Adres e-mail lub skrytki ePUAP	<input type="text"/>

## Zakres wniosku

---

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

Wskaż i opisz barierę wraz z podaniem jej lokalizacji

### 2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\*

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności w zakresie architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej

### 3. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez\*:

Wypełnij, jeżeli masz propozycję, w jaki sposób podmiot publiczny może zapewnić dostępność w odpowiedni dla Ciebie sposób

#### Sposób kontaktu\*

---

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

#### Sposób kontaktu

---

- Listownie, na wskazany adres
- Elektronicznie, poprzez konto ePUAP
- Elektronicznie, na wskazany adres e-mail

#### Data i podpis

---

**Data** (Format dd-mm-rrrr)

**Podpis**

## **Klauzula Informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 oraz art. 14 ust. 1-2 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel. 41 276 76 00, którego reprezentantem jest Dyrektor Ośrodka.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), który reprezentuje Administratora w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych. Nr tel. IODO 41 276 76 35, adres e-mail: [biuro@mopsostrowiec.pl](mailto:biuro@mopsostrowiec.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO wyłącznie w celu realizacji zadań Ośrodka określonych przepisami prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione tylko i wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa regulujących ich działalność.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich. Pod pojęciem państw trzecich rozumie się wszystkie kraje, które nie są państwami członkowskimi Unii Europejskiej.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres nie dłuższy niż do zrealizowania Pani/a obowiązku wynikającego z przepisów prawa.
7. Zgodnie z RODO ma Pani/Pan w stosunku do swoich danych osobowych prawo do: dostępu, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie), usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia do innych podmiotów, uzyskania kopii danych osobowych.
8. Działalność Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej jako jednostki zajmującej się przyznawaniem pomocy społecznej oraz socjalnej opiera się na przepisach prawa regulujących przyznawanie tego świadczenia, w związku z czym nie wymagana jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.