# Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej

## Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności cyfrowej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X.
3. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.
4. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
5. Potrzebujesz wsparcia? Napisz na adres: adrianna.sobczynska@puz.wloclawek.pl.

| Podmiot objęty wnioskiem |  |
| --- | --- |
| Nazwa | Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku  |
| Ulica, numer domu i lokalu | ul. 3 Maja 17  |
| Kod pocztowy | 87-800  |
| Miejscowość | Włocławek  |
| Państwo | Polska |

| 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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej/elementu strony  |
|  | Zapewnienie dostępności cyfrowej aplikacji mobilnej/elementu aplikacji  |

dostępnej pod adresem ………………………………………………………………………………………………………………

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

*dokładny adres niedostępnej treści*

1. **Proszę o zapewnienie dostępności cyfrowej w obszarze:\***

Opisz, czego dotyczy żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub jakiegoś ich elementu. Wskaż jakie informacje nie są dla Ciebie niedostępne i zakres niedostępności. Napisz którą informację udostępnić i w jakiej formie.

1. **W przypadku braku możliwości zapewnienia dostępności cyfrowej wskazanego elementu wnoszę o zapewnienie alternatywnego sposobu dostępu do informacji cyfrowej:**

Wskaż sposób zapewnienia alternatywnego dostępu do informacji

## 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, na adres e-mail |
|  | Inny, napisz jaki: |

## Załączniki

Liczba dokumentów:

## Data i podpis

 **Data**

dd-mm-rrrr

**Podpis**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, przyjmuję do wiadomości iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowa Uczelnia Zawodowa we Włocławku reprezentowana przez Rektora, z siedzibą we Włocławku przy ul. 3 Maja 17 (e-mail: kancelaria@puz.wloclawek.pl, tel. ***54 231 60 80***).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących Państwa danych osobowych pod numerem telefonu ***734 457 370***, e-mail: iod@puz.wloclawek.pl lub wysyłając korespondencję na adres siedziby wskazanej w pkt 1.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 18 ustawy z dnia 14 kwietnia 2019 roku o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych w celu zrealizowania wniosku o zapewnienie dostępności cyfrowej w Państwowej Uczelni Zawodowej we Włocławku.
4. Dane osobowe nie będę przekazywane innym odbiorcom, jedynie wgląd do danych mogą posiadać podmioty, z którymi Administrator zawarł stosowne umowy powierzenia.
5. Dane będą przetwarzane do czasu realizacji celów wskazanych w pkt 3, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. W związku z przetwarzaniem danych przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
9. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.