………………………., dnia ................................

(miejscowość) (data)

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

(imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego)

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

(adres do korespondencji)

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

(telefon kontaktowy/adres e-mail)

Urząd Miasta i Gminy w Pasymiu

ul. Rynek 8

12-130 Pasym

**WNIOSEK** **O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411), jako\*:

* osoba ze szczególnymi potrzebami[[1]](#footnote-1),
* przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami) …………………………………………………………………………………………………

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno-komunikacyjnej
* dostępności cyfrowej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Urzędzie Miasta i Gminy w Pasymiu w obszarze architektonicznym, informacyjno-komunikacyjnym lub cyfrowym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

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

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Urzędzie Miasta i Gminy w Pasymiu):

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

1. Kontakt telefoniczny
2. Korespondencja pocztowa
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail)
4. Odbiór osobisty

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

(podpis wnioskodawcy)

\* właściwe podkreślić

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Gmina Pasym, ul. Rynek 8, 12-130 Pasym, reprezentowana przez Burmistrza Miasta Pasym Marcina Nowocińskiego. Dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; sprostowania (poprawiania), jeśli są błędne lub nieaktualne; usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do Prezes UODO (Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Więcej informacji przetwarzaniu danych osobowych dostępna na stronie <https://pasym.pl/9079,Ochrona-Danych-osobowych.html> lub na tablicy ogłoszeń w siedzibie Administratora.

1. Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

   \* właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)