

Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej

Adres Urzędu

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie

e-mail: sekretariat@rckikol.pl

Instrukcja wypełniania wniosku

Wypełnij ten wniosek jeśli potrzebujesz zapewnienia przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie ul. Malborska 2 dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej, w związku z realizowanymi przez niego zadaniami.

RCKiK w Olsztynie ustali Twoje prawo do żądania zapewnienia dostępności i je zrealizuje we wskazanej we wniosku formie (jeżeli będzie to możliwe technicznie i prawnie) lub zaproponuje inne rozwiązanie – czyli dostęp alternatywny.

1. Wydrukuj i wypełnij wniosek WIELKIMI LITERAMI, wyraźnym pismem lub wypełnij go w wersji elektronicznej. Pola obowiązkowe są zaznaczone *.
2. We wniosku koniecznie podaj adres pocztowy albo inne dane – w zależności od sposobu w jaki chcesz się z nami kontaktować.
3. Jeśli potrzebujesz pomocy – skontaktuj się z RCKiK w Olsztynie , telefon 895260156 email sekretariat@rckikol.pl

Twoje dane kontaktowe

Imię:*

Nazwisko:*

Ulica, numer domu i lokalu:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Adres skrytki ePUAP:

Zakres wniosku

1. Twoje oświadczenie:

Zaznacz Twój status.

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status.

- Jestem osobą ze szczególnymi potrzebami.
- Jestem przedstawicielem ustawowym osoby ze szczególnymi potrzebami.

2. Jako barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność wskazuję:*

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z dostępu do usług oferowanych przez RCKiK W Olsztynie.

3. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:*

Napisz dlaczego (w związku z jaką sprawą) potrzebujesz zapewnienia przez RCKiK w Olsztynie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

4. Sposób kontaktu:*

Zaznacz w jaki sposób chcesz się z nami kontaktować.

Pamiętaj, żeby na początku wniosku wpisać, dane umożliwiające wybrany przez Ciebie sposób kontaktu.

- Listownie, na adres wskazany we wniosku
- Elektronicznie, na adres e-mail
- Elektronicznie, poprzez konto ePUAP
- Inny, napisz jaki:

5. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Wypełnij jeśli chcesz, żeby RCKiK w Olsztynie zapewnił dostępność w preferowany przez Ciebie sposób.

6. Załączniki:

Napisz ile załączników dołączasz do tego wniosku.

Liczba dokumentów:

7. Data i podpis:

Data:

Podpis:

8. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie ul. Malborska 2, 10-255 Olsztyn.
2. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych pod numerem telefonu 89 526 01 56 lub poprzez e-mail: abi@rckikol.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności w związku z art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz do celów archiwalnych.
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane te nie będą profilowane, transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu ustania celu przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia.
7. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00