

**Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej.**

.....  
Data

.....  
Miejscowość

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Nr telefonu

.....  
e-mail – kontakt za pośrednictwem e-maila

**Starostwo Powiatowe w Opatowie  
ul. Henryka Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów**

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).

1. Imię i nazwisko:.....

2. Wskaż preferowaną formę kontaktu ze strony Urzędu i podaj wybrane dane kontaktowe:

☐ telefonicznie:

☐ e-mailowo:

☐ korespondencyjnie:

☐ telefonicznie przez osobę trzecią:

☐ skrzynka E-Doręczeń;

☐ skrzynkę podawczą e-PUAP.

3. Wskaż i krótko opisz brak dostępności:

☐ architektonicznej:

.....  
.....

☐ informacyjno-komunikacyjnej:

.....  
.....

4. Krótko opisz oczekiwany sposób zapewnienia dostępności przez Urząd.

.....  
.....

5. Określ rodzaj sprawy, którą chcesz załatwić w Urzędzie (jeśli dotyczy)

.....  
.....

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Opatowie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przetwarzanie jest niezbędne

do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Podanie przez Państwa oraz Państwa przedstawicieli ustawowych danych osobowych w zakresie wynikającym z ww. podstawy prawnej jest dobrowolne ale niezbędne, aby Administrator mógł realizować zadania z zakresu zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami. Niepodanie danych może wpłynąć na rozpatrzenie oraz realizację Państwa wniosków o zapewnienie dostępności;

.....

Podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
\* właściwe zaznaczyć znakiem