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

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

imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

adres do korespondencji

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

telefon kontaktowy/adres e-mail

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ**

Na podstawie artykułu 18 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2023 r. poz. 1440 t.j) jako\*:

* osoba ze szczególnymi potrzebami[[1]](#footnote-2)
* przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami ( proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)……………………………………………………………………………………………...

Wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej wskazanej strony internetowej lub elementu strony internetowej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Wskazanie alternatywnego sposobu dostępu (jeżeli dotyczy):\*\*

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek:\*

1. Kontakt telefoniczny
2. Korespondencja pocztowa na wskazany we wniosku adres
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail)
4. Korespondencja elektroniczna ( konto ePUAP)
5. Odbiór osobisty

……………………………………

Podpis Wnioskodawcy

**Pouczenie:**

1. Zapewnienie dostępności, w zakresie określonym we wniosku następuje bez zbędnej zwłoki nie później jednak niż w terminie 14 dni od daty jego złożenia.

2. Jeżeli zapewnienie dostępności nie jest możliwe w terminie, o którym mowa w pkt. 1, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr w Bytomiu niezwłocznie powiadamia wnioskodawcę o przyczynach opóźnienia i wskazuje nowy termin zapewnienia dostępności (jednak nie dłuższy niż 2 miesiące od złożenia wniosku o zapewnienie dostępności).

3. W przypadkach uzasadnionych wyjątkowymi okolicznościami, gdy zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu niezwłocznie zawiadamia wnioskodawcę o braku możliwości, co nie zwalnia Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu z obowiązku zapewnienia dostępu alternatywnego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2022r., poz. 2240 t.j.).

4. W zawiadomieniu, o którym mowa w pkt. 3, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu uzasadnia swoje stanowisko, w szczególności wskazuje okoliczności uniemożliwiające zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności.

5. Skarga na brak dostępności - art. 32 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2022r., poz. 2240 t.j.).

\* niewłaściwe skreślić

\*\* brak wykazania interesu faktycznego przez Wnioskodawcę będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych** **osób ubiegających się o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej lub zgłaszających brak dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej,   
a także osób ubiegających się o zapewnienie dostępności cyfrowej.**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10,   
41-902 Bytom, tel. 32 281 02 71, adres e-mail: szpital@szpital4.bytom.pl

2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych Jolantą Wider na adres e-mail: [iod@szpital4.bytom.pl](mailto:iod@szpital4.bytom.pl) lub na adres pocztowy Administratora.

3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest rozpatrzenie wniosku o zapewnienie dostępności.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6, ust. 1, lit c) RODO, w związku z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy wynikające z przepisów prawa oraz będą archiwizowane zgodnie z regulacjami obowiązującymi w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 4 w Bytomiu.

6. Odbiorcami Państwa danych osobowych są podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa. Dane osobowe mogą być również powierzone podmiotom, które świadczą usługi dla Administratora.  
7. W przypadku gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują następujące prawa:

a)prawo dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 RODO,

b)prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,

c)prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,

d)prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO,

e)prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21. RODO,

f)prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO ,

g)w przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i prawo do ich sprostowania.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

1. Osoba która ze względu na swoje cechy zewnętrzne i 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 strefach życia na zasadzie równości z innymi osobami

   \* właściwe podkreślić

   \*\* brak wykazania interesu faktycznego przez Wnioskodawcę będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia [↑](#footnote-ref-2)