



....., dnia

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy/adres e-mail

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

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

- osoba ze szczególnymi potrzebami¹,
- 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.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

.....
.....
.....¹

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu)**:

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

¹Osoba, 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 zaznaczyć

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek:

- Kontakt telefoniczny
- Korespondencja pocztowa na wskazany we wniosku adres
- Korespondencja elektroniczna (e-mail)
- Korespondencja elektroniczna (konto ePUAP)
- 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 5 im. św. Barbary w Sosnowcu 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 5 im. św. Barbary w Sosnowcu niezwłocznie zawiadamia wnioskodawcę o braku możliwości, co nie zwalnia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1411).
4. W zawiadomieniu, o którym mowa w pkt. 3, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu uzasadnia swoje stanowisko, w szczególności wskazuje okoliczności uniemożliwiające zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności.
5. Wnioskodawcy przysługuje skarga na brak dostępności - na zasadach określonych w art. 32 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1411).

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.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary z siedzibą w Sosnowcu, 41-200, pl. Medyków 1, e-mail: sekretariat@wss5.pl, tel. Centrala 32 368 20 00; www.wss5.pl (dalej jako ADO).
2. Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt jest możliwy za pośrednictwem poczty e-mail: iod@wss5.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ROD w zw. z przepisami określającymi tryb rozpatrzenia wniosku i udzielenia odpowiedzi na przesłaną korespondencję. W zakresie, w jakim przetwarzane dane obejmują dane szczególnych kategorii, podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 9 ust. 2 lit. c i h RODO.
4. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty, z którymi podpisaliśmy umowę na powierzenie przetwarzania danych w zakresie niezbędnym do wykonania usług na rzecz ADO, np.: dostawcom usług prawnych i doradczych (w szczególności kancelariom prawnym w przypadku wystąpienia sporu), operatorom pocztowym i kurierom, itp.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez nas nie dłużej niż czas określony w obowiązujących przepisach prawa.
7. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania opartego na art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, przeniesienia danych do innego administratora danych w zakresie określonym w art. 20 RODO, z zastrzeżeniem jednak ograniczeń praw wynikających z prawa powszechnie obowiązującego.
8. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie Waszych danych osobowych narusza przepisy. Skargę można przesłać na adres:
Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 5310300, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku/udzielenia odpowiedzi na pismo; konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie wniosku/pisma bez rozpatrzenia/odpowiedzi.
10. Nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe przesyłane w pismach; dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ale nie będą profilowane.