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

miejscowość data

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

 imię i nazwisko

 Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

 adres do korespondencji

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

 telefon kontaktowy/adres e-mail

**Wyższa Szkoła Straży Granicznej**

**ul. Piłsudskiego 92**

**75-531 Koszalin**

**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. 2024 poz. 1411 t.j.), 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.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Wyższej Szkole Straży Granicznej w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

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

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Wyższej Szkole Straży Granicznej):

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

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

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)

# KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

***Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*** ***(Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z 04.05.2016 r., str.1, z późn. zm.), zwanej dalej „RODO” informuję, że:***

1. Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych jest **Wyższa Szkoła Straży Granicznej przy ulicy Piłsudskiego 92**, reprezentowana przez **Rektora-Komendanta Wyższej Szkoły Straży Granicznej w Koszalinie**.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD)– **płk SG Adam Pasieka**, budynek nr 3 A, pok. 213, II piętro, tel. 6644075, e-mail: iod.wssg@strazgraniczna.pl;
3. Pani/Pana\* dane osobowe przetwarzane będą w celach służbowych w związku
z pełnieniem służby/pracy w Wyższej Szkole Straży Granicznej.
4. Podane dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
5. Zakres przetwarzanych danych:
6. związanych z obsługą wniosku o zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2024 poz. 1411 t.j.);

2) udzielania odpowiedzi na pisma, wnioski i skargi;

3) udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.

1. Odbiorcą Pani/Pana\* danych osobowych będzie Wyższa Szkoła Straży Granicznej.
2. Pani/Pana\* dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
3. Pani/Pana\* dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
4. Pani/Pana\* dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodnie
z obowiązującym w Straży Granicznej Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt**.**
5. Posiada Pani/Pan\* prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Ma Pani/Pan\* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan\*, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana\* narusza przepisy RODO.
7. Pani/Pana\* dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

………………………………………………

 (Podpis)\*

\*Niepotrzebne skreślić

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)