

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Proszę wybrać sposób komunikowania się i podać odpowiadające mu dane:

adres poczty elektronicznej:.....

numer telefonu (sms):.....

numer faksu:.....

numer telefonu do osoby upoważnionej:.....

**Starostwo Powiatowe
w Lubaniu
al. Mickiewicza 2
59-800 Lubań**

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU SKORZYSTANIA Z USŁUG TŁUMACZA PJM, SJM**

Na podstawie art. 11 ust. 1 oraz art. 12 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1824) zgłaszam zamiar skorzystania z usług tłumacza:*

1. polskiego języka migowego (PJM)
2. systemu językowo-migowego (SJM)

Planowany termin wykonania świadczenia (data/ godzina)

.....
Cel wizyty w urzędzie (komórka organizacyjna i /lub rodzaj sprawy, numer sprawy)
.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz.1824) oraz jestem nie jestem * osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 573).

.....

(podpis)

Uwagi:

* właściwe zaznaczyć

Klauzula informacyjna RODO – art. 14

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 14 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Lubaniu z siedzibą w Lubaniu, ul. Mickiewicza 2, 59-800 Lubań.
2. Inspektorem ochrony danych jest Pan Rafał Wielgus, e-mail: iod@bhpex.pl, tel. 68 411 40 00.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku ciążącego na Starostwie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
4. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w następującym zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione z mocy prawa powszechnie obowiązującego.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
Uwaga: prawo do przeniesienia danych stosuje się gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany; prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania, w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
9. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dotyczące Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane z ewidencji gruntów i budynków Starostwa Powiatowego w Lubaniu
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie podlegają profilowaniu.

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, z którymi zapoznanie potwierdzam niniejszym oświadczeniem, wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu, adresu e-mail przez Administratora w celu przekazania informacji związanych z dokonaniem wpisu do Ewidencji stowarzyszeń zwykłych.

(Data i podpis osoby udzielającej zgody)

