

Stargard, dnia

Imię i nazwisko.....

adres.....

.....

tel. kontaktowy.....

email.....

Urząd Miejski
ul. Het. S. Czarnieckiego 17
73-110 Stargard

WNIOSEK

o możliwość skorzystania z usługi tłumacza zgodnie z metodą PJM, SJM i SKOBN

Metoda komunikowania się:.....

Dotyczy sprawy:

Planowany termin wizyty.....

Uwaga:

zgodnie z art. 12.1 ustawy o języku migowym i innych środkach komunikowania się z dnia 19 sierpnia 2011 r. (DZ. U. z 2017 r., poz. 1824 z późn zm.) **osoba uprawniona**, o której mowa w art. 11, ust. 3 ww. ustawy, jest zobowiązana zgłosić chęć skorzystania ze świadczenia ze wskazaniem wybranej metody komunikowania się, do właściwego ze względu na właściwość sprawy organu administracji publicznej, **co najmniej na 3 dni robocze przed tym zdarzeniem, z wyłączeniem sytuacji nagłych.**

.....
podpis wnioskodawcy

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH- art.13, art.14 RODO

Administratorem danych osobowych podanych w zapytaniu/wniosku jest Prezydent Miasta Stargard, reprezentujący Urząd Miejski w Stargardzie.

Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod adresem e-mail iod@um.stargard.pl. Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze- tj. dostęp do świadczenia usług tłumacza PJM, SJM i SKOBN zgodnie z art.11, art.12 i art. 13 ustawy o języku migowym i innych środkach komunikowania się.

Dane osobowe podane przez Panią/ Pana będą przechowywane przez okres wskazany w instrukcji kancelaryjnej i jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Ma Pani/ Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe- wynika z przepisu prawa.

Pełną treść klauzuli informacyjnej znajdą Państwo na stronie internetowej BIP Urzędu Miejskiego oraz na tablicy umieszczonej przy Biurze Obsługi Klienta.