Piława Górna, dnia ...................................

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

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

**Burmistrz Piławy Górnej**

**WNIOSEK**

**O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB INNEGO ŚRODKA KOMUNIKOWANIA SIĘ**

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się

1. **Rodzaj usługi, z której chce skorzystać osoba uprawniona**

(krótki opis sprawy, który chce Pani/Pan załatwić w urzędzie)

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

1. **Metoda komunikacji\***

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | polski język migowy (PJM); |
| 🞎 | system językowo – migowy (SJM); |
| 🞎 | sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN). |

1. **Proponowany termin spotkania**

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

1. **Sposób komunikowania się z osoba uprawnioną\***

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | adres poczty elektronicznej .............................................................................. |
| 2) | kontakt sms/mms – numer telefonu ................................................................. |
| 3) | numer faksu ...................................................................................................... |
| 4) | telefonicznie przez osobę trzecią na nr tel.:...................................................... |

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

(podpis)

**Informacja dla osoby uprawnionej**:

Zgłoszenie należy złożyć na co najmniej trzy dni robocze przed terminem planowanej wizyty w urzędzie. Termin spotkania potwierdzony zostanie za pomocą wybranego przez Panią/Pana sposobu komunikowania się.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* właściwe zaznaczyć

Klauzula informacyjna:

Urząd Miasta w Piławie Górnej w celu wypełnienia obowiązku określonego w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych osobowych) informuje, że:

1. Administratorem  danych osobowych  jest Urząd Miasta w Piławie Górnej ul. Piastowska 69,   
58-240 Piława Górna reprezentowany przez Burmistrza Piławy Górnej. Dane kontaktowe:   
74 832 49 10

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych - Andrzej Włodarczyk, e-mail: naslo14@op.pl

Klauzula  informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miasta w Piławie Górnej dostępna jest na stronie [www.pilawagorna.pl](http://www.pilawagorna.pl)  w zakładce Informacja o przetwarzaniu danych oraz w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miasta w Piławie Górnej, ul. Piastowska 69.