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

(miejscowość / data)

…........................................................

(imię i nazwisko)

 **KIEROWNIK**

**GMINNEGO OŚRODKA POMOCY**

 **SPOŁECZNEJ W GRÓDKU**

ul. Fabryczna 8 lok. 2

 16-040 Gródek

 gops@grodek.pl

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO
LUB TŁUMACZA - PRZEWODNIKA**

Na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy o języku migowym i innych środkach komunikowania się zgłaszam zamiar skorzystania z usług tłumacza języka migowego lub tłumacza przewodnika :\*

 polskiego języka migowego (PJM)

 systemu językowo-migowego (SJM)

 sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).

w celu załatwienia następującej sprawy:

……………………………………………………………………………………………………………..……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin i godzina planowanej wizyty

data …................................................. godzina …..................................

Sposób komunikowania się z osobą uprawnioną\*

1) adres poczty elektronicznej .................................................................................................

2) kontakt sms – numer telefonu ....................................................................................

3) 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.

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

\* zaznaczyć właściwe

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gródku,** (zwany dalej Ośrodkiem), z siedzibąprzy **ul. Fabrycznej 8 lok. 2, 16-040 Gródek; tel. 85 7180 127,
e-mail:** **gops@grodek.pl**.
2. W razie pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Ośrodka, a także przysługujących uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w Ośrodku za pomocą adresu: iod.gops@protonmail.com lub listownie na adres siedziby Ośrodka.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku
z przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824) zwanej dalej ustawą, w celu skorzystania przez Pana/Panią z usług Ośrodka za pomocą tłumacza migowego.
4. W związku z przetwarzaniem danych, w celu o którym mowa w pkt 3, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
* organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
* inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Ośrodkiem przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Ośrodek.
1. Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
2. Podane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie zgodnym z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
3. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
4. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Ośrodku Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy ustawy.
6. Jeżeli jest Pani/Pan zobowiązany do podania swoich danych, to konsekwencją ich niepodania będzie niemożność realizacji wobec Pani/Pana praw, obowiązków oraz uprawnień.
7. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.