……………………………….., dnia ……………………………….r.

**KOMENDA POWIATOWA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W KOŃSKICH**

**WNIOSEK**

**O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB TŁUMACZA – PRZEWODNIKA**

Świadczenie bezpłatne przeznaczone dla osób uprawnionych będących osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

(Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 i Nr 171, poz. 1016).

**1. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………….……

Adres osoby uprawnionej ……………………………………………………………………………………………………….

**2. SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ Z OSOBĄ UPRAWNIONĄ**

Adres poczty elektronicznej ……………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu (wiadomości SMS, MMS) ………………………………………………………………………………

Inny sposób …………………………………………………………………………………………………………………………...

**3. TERMIN UDZIELENIA ŚWIADCZENIA**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. WYBRANA METODA KOMUNIKOWANIA SIĘ**

 polski język migowy (PJM),

 system językowo – migowy (SJM),

 sposób komunikowania się osób głuchoniemych (SKONG),

**5. RODZAJ SPRAWY**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….

Podpis

**INFORMACJA DLA OSOBY UPRAWNIONEJ** Zgłoszenie zostanie przekazane do właściwego pracownika urzędu, który skontaktuje się za pomocą wybranego przez Panią/Pana sposobu komunikowania się urzędem w celu potwierdzenia miejsca i terminu spotkania.

Podstawa prawna - ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się

(Dz. U. z 2011 r. Nr 209 poz. 1243 z późn. zm.)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 zwanym dalej „RODO” informujemy, że przetwarzamy dane osobowe naszych petentów w celu realizacji czynności urzędowych.

Administratorem danych osobowych jest Świętokrzyski Komendant Wojewódzki PSP w Kielcach. Petent ma prawo dostępu do treści danych osobowych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Szczegółowa klauzula informacyjna RODO znajduje się w internetowym serwisie Komendy Powiatowej PSP w Końskich.

W przypadku dodatkowych pytań można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych poprzez adres e-mail: iod@straz.kielce.pl.