

....., dniar.

**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 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 (RODO), informuję, że:

Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Komendant Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Końskich (26-200 Końskie, ul. Warszawska 49D tel. 47 801 82 82, e-mail: sekretariat@strazkonskie.pl)

Szczegółowa klauzula informacyjna RODO znajduje się w internetowym serwisie Komendy Powiatowej PSP w Końskich.