

....., dnia

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy/adres e-mail

Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej
ul. J. Fałata 2
43-360 Bystra

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t. j. Dz. U. z 2024r. poz. 1411 z późn. zm.), jako*:

- osoba ze szczególnymi potrzebami¹,
- przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie*:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Apartamenty Bystra w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

.....
.....

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności:

.....

* właściwe podkreśli

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek*:

1. Kontakt telefoniczny
2. Korespondencja pocztowa
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail)
4. Odbiór osobisty

.....
(podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz z art. 14 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 z 04.05.2016, str. 1), (dalej „RODO”), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Klientów korzystających z usług turystycznych, w tym w szczególności usług hotelarskich świadczonych przez Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej w obiekcie „Apartamenty Bystra” jest Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej z siedzibą w Bystrej (43-360) przy ul. J. Fałata 2, telefon: +48 33 4991 801, email: sekretariat@szpitalbystra.pl;
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Apartamenty Bystra ul. J. Fałata 2 43-360 Bystra , e-mail: iod@szpitalbystra.pl, tel. 33 499 18 01
3. Dane osobowe Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego Wnioskodawcy przekazane nam w postaci wniosku przetwarzamy na podstawie art. 6 ust 1 lit c) RODO czyli na podstawie przepisu prawa w związku z realizacją złożonego wniosku. Przetwarzanie danych we wskazanym powyżej celu nie wymaga odrębnej indywidualnej zgody.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniony zostanie wniosek podmioty świadczące usługi dla Centrum (np. IT, poczta, kurierzy, obsługa prawna, operatorzy systemu informatycznego itp.).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz archiwizowane zgodnie z regulacjami obowiązującymi w Centrum.
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
7. Centrum nie będzie przekazywało Pani/Pana danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.
8. Posiada Pani/Pan następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c) prawo do żądania niezwłocznego usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
 - d) prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Osoba, której dane dotyczą ma także prawo wniesienia sprzeciwu w dowolnym momencie, z przyczyn wskazanych w art. 21 RODO w zakresie przetwarzania danych osobowych opartych na art. 6 ust. 1 lit. f RODO.