………………………………………

 (miejscowość, data)

……………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………

(adres korespondencyjny)

………………………………………

(numer telefonu/ adres e-mail)

**Wojewódzki Inspektorat Inspekcji Handlowej**

**w Olsztynie**

 **Delegatura w Elblągu**

 **ul. Wojska Polskiego 1**

 **82 – 300 Elbląg**

 **Wniosek o zapewnienie usługi tłumacza języka PJM, SJM I SKOGN**

**podczas wizyty w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Olsztynie**

Na podstawie art. 12 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 20) zgłaszam chęć skorzystania
ze świadczenia usług tłumacza podczas wizyty w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Olsztynie.

1. Wybrana metoda komunikowania się\*:

☐ PJM (Polski Język Migowy),

☐ SJM (System Językowo-Migowy),

☐ SKOGN (Sposób Komunikowania się Osób Głuchoniewidomych).

2. Sposób komunikowania się z osobą uprawnioną\*:

☐ Adres poczty elektronicznej: ………………………………

☐ Numer telefonu: ……………………………………………

☐ Numer faksu: ……………………………………………….

☐ Inny: …………………………………………………………

3. Proponowany termin udzielenia świadczenia: …………………….., jednak nie wcześniej niż 3 dni robocze od dnia wpływu wniosku do Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej w Olsztynie.

4. Proszę krótko opisać jaką sprawę chce Pani/Pan załatwić w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Olsztynie, ewentualnie proszę podać nazwę wydziału/komórki, które prowadzą Pani/Pana sprawę:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia
19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 20) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 100 ze zm).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 (podpis wnioskodawcy)

**Inspektorem Ochrony Danych** w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej
w Olsztynie jest:

**Małgorzata Tomaszewska**
kontakt:

ul. Dąbrowszczaków 10, 10-540 Olsztyntel. (89) 527 27 65

fax (89) 527 42 51

e-mail: iod@ih.olsztyn.pl

**Ogólna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej w Olsztynie**

Zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, str. 1) – dalej RODO

– informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Wojewódzki Inspektor Inspekcji Handlowej z siedzibą w Olsztynie, przy ul. Dąbrowszczaków 10, zwany dalej: Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Inspektorem Ochrony Danych u Administratora jest Małgorzata Tomaszewska,
e-mail: iod@ih.olsztyn.pl, nr telefonu: (89) 527 27 65, fax (89) 527 42 551; adres do korespondencji: ul. Dąbrowszczaków 10, 10-540 Olsztyn.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Administratora w celach określonych przepisami prawa, wynikających z realizacji zadań i ustawowych obowiązków poszczególnych komórek organizacyjnych Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej w Olsztynie.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą co do zasady pracownicy Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej w Olsztynie realizujący zadanie, ewentualnie inne organy państwowe, w tym organy administracji rządowej
i samorządowej, organy kontroli, organy ścigania, sądy powszechne i administracyjne, rzecznicy konsumentów, podmioty świadczące usługi informatyczne wobec Administratora.
5. Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do przenoszenia danych; prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych; prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami  archiwalnymi, tj. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 2164 ze zm.)
i rozporządzeniem  Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji
w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 ze zm.).