



**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI
W SP ZOZ WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 3 W RYBNIKU**

Dane kontaktowe Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego:Adres e-mail.....

Adres do korespondencji: Miejscowość.....Kod pocztowy:.....

ulicaNr domu.....Nr lokalu.....

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

- ☐ osoba ze szczególnymi potrzebami¹,
☐ przedstawiciel ustawowy 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 SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

.....
.....

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca chce załatwić w Szpitalu):

.....
.....

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

.....
.....

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek:

- ☐ Kontakt telefoniczny; nr telefonu.....
☐ Korespondencja pocztowa; adres do korespondencji
Miejscowość.....Kod pocztowy:.....
UlicaNr domu.....Nr lokalu.....
☐ Korespondencja elektroniczna; e-mail
- ☐ Odbiór osobisty

Data

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.



INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY

Każdy, nie tylko osoby ze szczególnymi potrzebami, może poinformować Szpital o braku dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Zaleca się zgłoszenie przekazać na formularzu „Wniosek o zapewnienie dostępności w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”, ale dopuszcza się również przekazać zgłoszenie w dowolnej formie napisanej przez zgłaszającego, która musi zawierać: imię, nazwisko, dane do kontaktu, opis bariery architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej, która utrudnia lub uniemożliwia skorzystanie z usługi, opis sposobu, w jaki instytucja może zlikwidować barierę.

Formularz wniosku jest do pobrania na stronie internetowej Szpitala <https://www.szpital.rybnik.pl> w zakładce: Pacjent → Wniosek o zapewnienie dostępności.

Wniosek o zapewnienie dostępności można:

- złożyć osobiście sekretariacie Szpitala od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 14.00,
- przesłać pocztą na adres:
SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46; 44-200 Rybnik,
- wysłać drogą elektroniczną na adres: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Szpital realizuje zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku bez zbędnej zwłoki nie później jednak niż w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. Jeżeli dotrzymanie tego terminu nie jest możliwe, Szpital powiadamia wnioskodawcę o przyczynach opóźnienia i wskazuje nowy termin nie dłuższy niż 2 miesiące od dnia złożenia wniosku o zapewnienie dostępności.

Gdy zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, podmiot publiczny niezwłocznie zawiadamia wnioskodawcę o braku możliwości zapewnienia dostępności i zapewnia **dostęp alternatywny** w celu umożliwienia skorzystania z potrzebnej usługi. Polega on zwykle na wsparciu osoby ze szczególnymi potrzebami przez inną osobę (asystenta) lub zmianę organizacji pracy w podmiocie.

W przypadku niezapewnienia dostępności, wnioskodawca może złożyć skargę na brak dostępności. Skargę wnosi się, w terminie 30 dni od dnia upływu terminów, o których mowa wyżej - zgodnie z zapisami art. 32 ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Skargę można złożyć osobiście w siedzibie PFRON lub w każdym oddziale terenowym, listownie lub elektronicznie przez ePUAP.

Adres i dane do kontaktu w celu złożenia skargi:

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON)

al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, tel. (22) 50 55 500;

adres e-mail: dostepnosc@pfron.org.pl

PFRON Oddział Śląski

ul. Grunwaldzki 8-10/8, 40-127 Katowice, **Sekretariat:** (32) 49 32 100

E-mail: katowice@pfron.org.pl

Infolinia PFRON: 22 581 84 10 (numer wewnętrzny 4).



KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH OSÓB KONTAKTUJĄCYCH SIĘ Z SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU W SPRAWIE ZAPEWNIENIA DOSTĘPNOŚCI

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, tel. 32 429 1251, faks 32 422 8272, www.szpital.rybnik.pl

Administrator powołał **Inspektora Ochrony Danych**. We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych: iodo@szpital.rybnik.pl lub listownie na adres placówki.

Cele przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi składanego wniosku. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 lit. c w celu realizacji zadań związanych z obsługą procesu rozpatrzenia złożonego wniosku o zapewnienie dostępności.

Informacje o odbiorcach danych osobowych

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i umów zawartych z Administratorem,

Okres, przez który dane osobowe będą przetwarzane

Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanego celu (tj. 6miesięcy od złożenia wniosku), lub do zakończenia procedowania ewentualnego protestu w związku nim.

Prawa przysługujące Pani/Panu w związku przetwarzaniem danych osobowych

Przysługuje Pani/panu prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania.

Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego

Przysługuje Pani/panu prawo do złożenia skargi w związku przetwarzaniem danych do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Aktualny adres urzędu znajduje się na stronie <https://uodo.gov.pl/>

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Przekazywanie do Państw trzecich

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.