

# Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej

Miejscowość i data:

## Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Dane kontaktowe wnioskodawcy:

## Dane adresata:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku  
ul. Jan Kilińskiego1  
15-89 Białystok

| Rodzaj danych, których dotyczy wniosek:                                                                                                                | Pole do uzupełnienia przez Wnioskodawcę: |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Adres cyfrowej strony internetowej, nazwa aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, które mają być dostępne cyfrowo |                                          |
| Opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności.                                                                                         |                                          |
| Alternatywny sposób dostępu (jeżeli dotyczy)                                                                                                           |                                          |

## Dane kontaktowe Wnioskodawcy:

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób (właściwie wypełnić):

1. Telefonicznie .....
2. Adres pocztowy .....
3. Adres email .....
4. Inna forma (jaka?) .....

Data i podpis wnioskodawcy: .....

## Informacja dotycząca złożenia wniosku:

Wniosek o zapewnienie dostępności należy:

- złożyć osobiście lub wysłać pocztą na adres: Kancelaria Ogólna, ul. J. Kilińskiego 1, 15-089 Białymstoku z dopiskiem „Dostępność” lub
- wysłać drogą elektroniczną na adres e-mail: rko@umb.edu.pl

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH WNIOSKODAWCY

Zgodnie z art.13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych ) dalej zwanego RODO informujemy że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, ul. Jana Kilińskiego 1 , 15-089 Białystok, tel. 85 7485415, e-mail: kancel@umb.edu.pl
- 2) Uniwersytet Medyczny w Białymstoku powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach danych osobowych wysyłając informacje na adres e-mail: iod@umb.edu.pl lub poprzez inne dane kontaktowe podane na stronach internetowych Uczelni,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o zapewnienie dostępności,

- 4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO  
przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Uczelni  
tj. – ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi  
potrzebami,
- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania  
zgodnie z przepisami archiwizacyjnymi,
- 6) Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty zewnętrzne świadczące usługi  
związane z bieżącą działalnością Uczelni, dostarczające i wspierające systemy  
informatyczne oraz podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa,
- 7) każdej osobie, której dane są przetwarzane, przysługuje prawo dostępu do danych,  
prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych  
w RODO. W celu skorzystania z praw należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony  
Danych,
- 8) każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych  
Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 9) w oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych  
decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.