#### Wniosek

**o udostępnienie informacji publicznej przez PFRON**

1. Wniosek kierowany jest do Biura PFRON.
2. Dane wnioskodawcy\*

imię i nazwisko lub nazwa

adres korespondencyjny

telefon (opcjonalnie)

adres poczty elektronicznej

1. Zakres informacji publicznej (zgodnie z ustawą o dostępie do informacji publicznej):

1. Forma udostępnienia informacji publicznej (zgodnie z ustawą o dostępie do informacji publicznej):
   * udostępnienie dokumentów do wglądu (i ewentualnie kopiowania) w Biurze lub Oddziale PFRON, po uzgodnieniu terminu,
   * przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany powyżej adres,
   * przesłanie informacji na piśmie na podany powyżej adres,
   * inna forma, proszę wskazać jaka:

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych:**

Zgodnie z [art. 13 ust. 1 i ust. 2](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych   
z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, kod pocztowy 00-828. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO i ustawy z dnia 6 września 2001 r.  
 o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018 r, poz. 1330) w celu prowadzenia postępowania  
 z zakresu dostępu do informacji publicznej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Pani/Pana zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszego Inspektora Ochrony Danych (IOD) (iod@pfron.org.pl) spod adresu, którego zgoda dotyczy.

Pani/Pan dane osobowe nie będą profilowane i przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani udostępniane organizacjom międzynarodowym. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres związany z wykonaniem umowy lub jej wygaśnięcia/rozwiązania lub do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy lub roszczeń związanych z przetwarzaniem danych osobowych albo   
do momentu wniesienia sprzeciwu albo wypełnienia ciążącego na nas obowiązków prawnych – do momentu wygaśnięcia obowiązków przechowywania danych wynikających z przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych – Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w  Warszawie, al. Jana Pawła II 13, kod pocztowy 00-828, w celu prowadzenia postępowania z zakresu dostępu do informacji publicznej w zakresie danych identyfikacyjnych – imię i nazwisko, danych kontaktowych – adres e-mail, numer telefonu\*\* oraz danych korespondencyjnych – adres zameldowania lub adres zamieszkania lub adres do korespondencji.\*\*

Wyrażona zgoda jest dobrowolna, a podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją   
o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

……………………………………………………………………………………………

/miejscowość, data i czytelny/

Udostępnienie informacji publicznej jest bezpłatne, jeżeli jednak w wyniku udostępnienia informacji publicznej PFRON ma ponieść dodatkowe koszty związane ze wskazanym we wniosku sposobem udostępnienia lub koniecznością przekształcenia informacji w formę wskazaną we wniosku, może pobrać od wnioskodawcy opłatę w wysokości odpowiadającej tym kosztom. Pobranie opłaty nastąpi po uprzednim pisemnym powiadomieniu wnioskodawcy (zawierającym wysokość opłaty i podstawę kalkulacji oraz pouczenie o możliwości wycofania lub zmiany wniosku   
w zakresie sposobu lub formy udostępnienia informacji w terminie 14 dni od daty otrzymania powiadomienia) oraz uzyskaniu pisemnej zgody wnioskodawcy na poniesienie opłaty. Brak zgody na poniesienie opłaty za udostępnienie informacji publicznej, w wysokości zaproponowanej przez PFRON, równoznaczny jest z rezygnacją uzyskania   
od PFRON informacji publicznej Opłata za udostępnienie informacji publicznej jest uiszczana na podstawie faktury VAT, z podanym terminem płatności, wystawionej przez PFRON. Od opłat za udostępnienie informacji publicznej, niezapłaconych w terminie, pobierane są odsetki ustawowe.

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

podpis wnioskodawcy, w przypadku dokumentu wypełnionego w formie papierowej

Uwagi:

\* Należy podać przynajmniej dane niezbędne do udzielenia odpowiedzi na wniosek w zaznaczony sposób.

\*\* W przypadku wniosków składanych drogą telefoniczną.

\*\*\* Zgodnie z ustawą o dostępie do informacji publicznej wniosek o udostępnienie informacji publicznej nie musi być podpisany, jednak w przypadku zaistnienia przesłanek uzasadniających konieczność wydania decyzji o odmowie udostępnienia informacji publicznej wskazane dane osobowe są niezbędne do wydania decyzji administracyjnej w tej sprawie.