

**Dane osoby zgłaszającej:**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr tel.)

### **ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z USŁUGI TŁUMACZA PJM, SJM LUB SKOGN**

Zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824), zgłaszam chęć skorzystania z usługi tłumacza następującej metody komunikowania się\*:

1. Polski język migowy (PJM),
2. System językowo-migowy (SJM),
3. System komunikowania się osób głuchoniemych (SKOGN),

w celu załatwienia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu następującej sprawy:

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

Proponuję termin realizacji usługi:

.....  
(formularz należy złożyć co najmniej na 3 dni robocze przed spotkaniem)

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.).

.....  
(podpis osoby zgłaszającej)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W BRZEGU  
ZGŁOSZENIE CHĘCI SKORZYSTANIA Z USŁUGI TŁUMACZA PJM, SJM LUB SKOGN**

Zgodnie z art. 13 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, z późn. zm.), dalej RODO, przedstawiamy poniżej informacje w zakresie przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu, ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg, tel. 77 4441390, e-mail [opbr@praca.gov.pl](mailto:opbr@praca.gov.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych:  
telefon: 77 4441390 wew. 146, lub e-mail: [iod@pup.brzeg.pl](mailto:iod@pup.brzeg.pl)
3. Celem przetwarzania danych jest realizacja zadań związanych ze zgłoszeniem chęci skorzystania z pomocy tłumacza PJM, SJM, SKOGN
4. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt c RODO na podstawie:
  - ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;
  - ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przekazane wskazanemu tłumaczowi PJM, SJM lub SKOGN na podstawie zawartej umowy. Dane osobowe mogą być również przekazane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przydzielenia tłumacza języka PJM, SJM lub SKOGN, a po tym czasie przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, przy czym brak podania danych uniemożliwi przydzielenie Pani/Panu tłumacza PJM, SJM lub SKOGN