

Wniosek o zapewnienie tłumacza PJM/SJM/SKOGN

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. nr 209 poz. 1243)

Instrukcja wypełniania wniosku:

1. Wypełnij komputerowo lub w sposób czytelny
2. Pola wyboru zaznacz X
3. Wypełnij wszystkie pola

Podmiot objęty wnioskiem:

Nazwa: Urząd Statystyczny w Poznaniu

Ulica, numer domu i lokalu: ul. Wojska Polskiego 27/29

Kod pocztowy: 60-624

Miejscowość: Poznań

Dane wnioskodawcy

Imię _____

Nazwisko _____

Ulica, numer domu i lokalu _____

Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Państwo _____

Numer telefonu _____

Adres e-mail _____

1. **Termin udzielenia świadczenia** _____

2. **Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się:**

- polski język migowy (PJM),
- system językowo-migowy (SJM),
- sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN),

3. **Rodzaj sprawy:**

Data i podpis wnioskodawcy:

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Urząd Statystyczny w Poznaniu,
ul. Wojska Polskiego 27/29, 60-624 Poznań.

Dane są przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań administratora. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych, w tym o prawach przysługujących osobom fizycznym, dostępne są pod adresem: <https://poznan.stat.gov.pl/rodo/rodo-us-poznan/>