Wniosek o zapewnienie dostępności

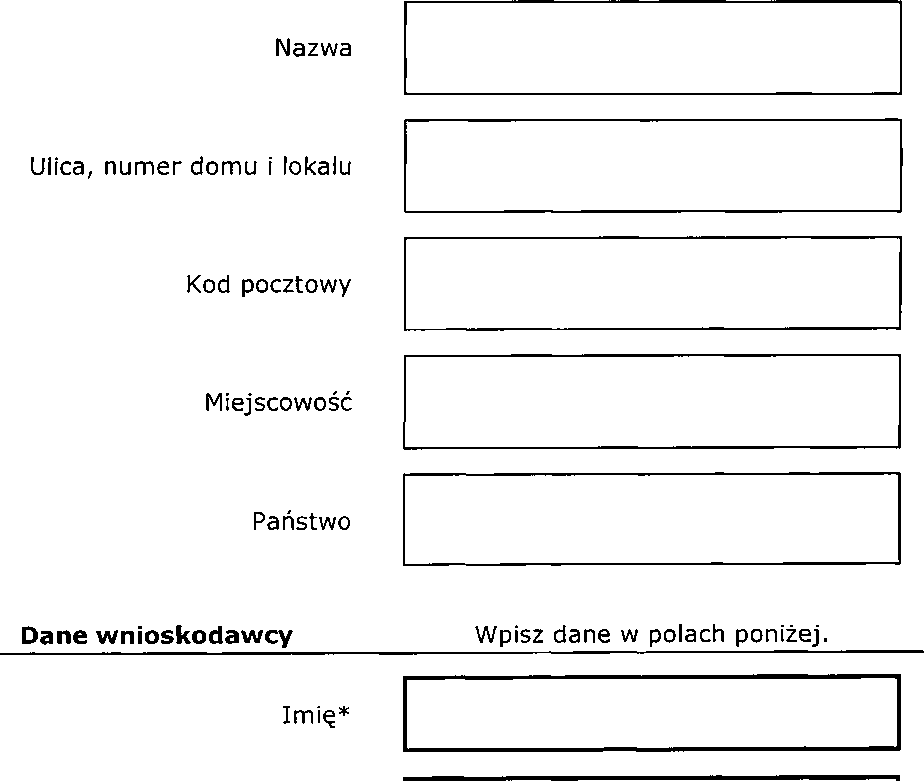
Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno - komunikacyjnej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
2. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.
3. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

**Podmiot objęty wnioskiem**

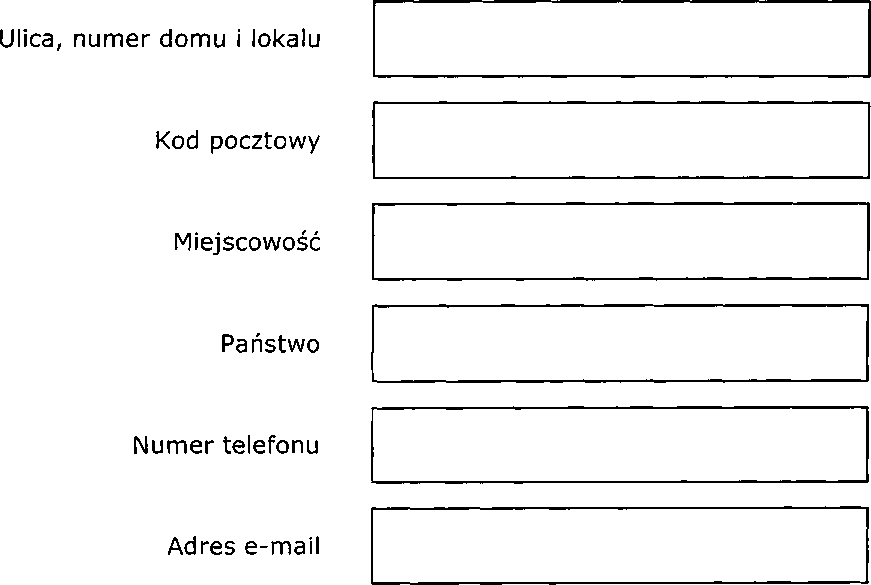
Wpisz dane w polach poniżej.



Nazwisko\*

**Dane wnioskodawcy**

Wpisz dane w polach poniżej.



Zakres wniosku

1. Jako barierę w dostępności wskazuję:\*

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego.

Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik wniosku.

1. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\*

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

1. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

Oświadczenie

Zaznacz Twój status.

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status.

□ Osoba ze szczególnymi potrzebami

□ Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

Sposób kontaktu\*

Wybierz sposób kontaktu.

□ Listownie na adres wskazany we wniosku

□ Elektronicznie, poprzez konto ePUAP

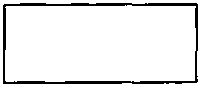
□Elektronicznie, na adres email

□ Inny, napisz jaki:

Załączniki:

**Data i podpis**

**Data**



**Podpis**

