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.

1. Wypełnij pola obowiązkowe

zaznaczone \*.

1. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
2. Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń

na infolinię: 94 36 66 100

22 581 84 10.

**Podmiot objęty wnioskiem** Wpisz dane w polach poniżej.

Nazwa

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

**Dane wnioskodawcy** Wpisz dane w polach poniżej.

Imię\*

Nazwisko\*

**Dane wnioskodawcy** Wpisz dane w polach poniżej.

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

Numer telefonu

Adres e-mail

# 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.

# Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby: \*

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny

dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

# 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

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów: 

**Data i podpis**

**Data Podpis**