

Wniosek o zapewnienie dostępności

Imię i Nazwisko Wnioskującego	Wpis imię i Nazwisko	Miejscowość	Wpisz nazwę miejscowości
Imię i Nazwisko przedstawiciela Ustawowego	Jeśli dotyczy	Data	Wpisz datę
Czego dotyczy sprawa	Napisz cel faktyczny (wskaz interes faktyczny)		
Wskaz lokalizację obiektu którego dotyczy wniosek	Napisz adres placówki (wystarczy ulica i miasto)		
Dane kontaktowe	Wpisz poniżej wymagane dane dotyczące adresu zamieszkania		
Ulica.			
Kod pocztowy			
Miasto/Gmina			
Numer telefonu			
Adres emial.			

Opowiedz na pytania

1. Wskaz barierę/y utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym w jednostce

Wprowadź odpowiedź na pierwsze pytanie

2. Wskaz preferowaną przez Ciebie formę kontaktu z jednostką

Wprowadź odpowiedź na drugie pytanie

3. Wskaz preferowany sposób zapewnienia Ci dostępności w odniesieniu to przedmiotu wniosku

Wprowadź odpowiedź na trzecie pytanie

4. Podpis Wnioskodawcy