**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 oznaczone \*.
3. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
4. Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń na infolinię: 22 581 84 10.

**Podmiot objęty wnioskiem**

 Nazwa

Ulica, numer domu i lokalu

 Kod pocztowy

 Miejscowość

 Państwo

**Dane wnioskodawcy**

 Imię\*

 Nazwisko\*

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.

\\

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 swój 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 ePUAP
* Elektronicznie, na adres email
* Inny, napisz jaki:

**Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:

 **Data Podpis**