..…….…., dnia ………………..

**Imię i nazwisko Wnioskodawcy:**

**Adres zamieszkania:**

**Dane kontaktowe**

numer telefonu :

adres e-mail :

…………………………..

………………………….

………………………….

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

Zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności :

□ architektonicznej

□ informacyjno – komunikacyjnej

( zaznaczyć właściwe)

w opisanym niżej zakresie (proszę wskazać bariery utrudniające lub uniemożliwiające dostępność) :

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Wskazuję poniżej preferowany sposobu zapewnienia dostępności ( jeżeli dotyczy ):

…………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

Proszę kontaktować się ze mną w następujący sposób……………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z dołączoną do wniosku klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rozpatrzeniem wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno – komunikacyjnej.

 ……………………………………

( data i podpis Wnioskodawcy )