# Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej

## Instrukcja wypełniania wniosku:

1. Wypełnij komputerowo lub w sposób czytelny
2. Pola wyboru zaznacz X
3. Wypełnij wszystkie pola

## Podmiot objęty wnioskiem

Nazwa Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Ulica, numer domu i lokalu Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kod pocztowyKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

MiejscowośćKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

PaństwoKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

## Dane wnioskodawcy

ImięKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

NazwiskoKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Ulica, numer domu i lokaluKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kod pocztowyKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

MiejscowośćKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

PaństwoKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer telefonuKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres e-mailKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

## Zakres wniosku

### Jako barierę w dostępności wskazuję:

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier.

|  |
| --- |

### Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

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

|  |
| --- |

## Sposób kontaktu

Listownie na adres wskazany we wniosku

Elektronicznie, poprzez konto ePUAP

Elektronicznie, na adres email

Inny, napisz jaki: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

## Załączniki

Napisz, ile dokumentów załączasz Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Data i podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna- może zostać dodana przez Urząd na końcu wniosku lub może zostać dodana informacja o tym, gdzie ją znaleźć