

....., dn. ....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....  
adres cd.

.....  
Nr telefonu

## **WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI ARCHITEKTONICZNEJ LUB INFORMACYJNO – KOMUNIKACYJNEJ**

Zgodnie z art. 30 oraz w nawiązaniu do art. 31 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U.2020.1062) proszę o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno – komunikacyjnej w następującym wymiarze:

Potwierdzenie statusu osoby ze szczególnymi potrzebami:

.....  
Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność :

.....  
Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności:

.....  
Wykazany interes faktyczny:

.....  
Wskazanie sposobu kontaktu z Wnioskodawcą:

.....  
Wskazanie preferowanego terminu załatwienia sprawy:

.....

.....  
podpis Wnioskodawcy