………………………………………………………. ………………, 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