

Sułszowa, dnia \_\_\_\_\_

## **Wniosek o zapewnienie dostępności**

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

2. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Kontakt z wnioskodawcą (należy wypełnić właściwą opcję):

- listownie, na adres \_\_\_\_\_
- mailowo, na adres \_\_\_\_\_
- telefonicznie, na numer telefonu \_\_\_\_\_

4. Proponowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis