

Ząbkowice Śląskie

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy/
Przedstawiciela Ustawowego

.....
.....
adres
.....

**Urząd Miejski
w Ząbkowicach Śląskich
ul. 1 Maja 15
57-200 Ząbkowice Śląskie**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIU DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2020 poz. 1062 z późn. zm.) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Urzędzie Miejskim w zakresie architektonicznym, informacyjno-komunikacyjnym *

.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na :

.....
.....
.....
.....

Preferowana przeze mnie forma kontaktu w sprawie powyższego wniosku to:

.....
.....
.....
.....

(proszę wskazać sposób kontaktu z wnioskodawcą).

.....
(podpis Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego)

*niepotrzebne skreślić