

Gierzwałd, 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