**Urząd Miejski w Przemkowie** Przemków, dnia …………………………………

ul. Plac Wolności 25

59-170 PRZEMKÓW

# Wniosek o zapewnienie dostępności

1. Dane kontaktowe osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

Telefon lub e-mail …………………………………………………………………………………

1. Interes faktyczny w zapewnieniu dostępności (wskazanie szczególnych potrzeb osoby wnioskującej):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność w zakresie (właściwe zaznaczyć):

dostępności architektonicznej,

dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazuję barierę utrudniająca lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

* listownie, na adres ……………………………………………………………………………
* mailowo, na adres ……………………………………………………………………………
* telefonicznie, na numer telefonu …………………………………………………………
* inna forma ……………………………………………………………………………………

1. Preferowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………..

podpis