Tarnowskie Góry, dnia……

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

w Tarnowskich Górach

ul. Janasa 9

42-612 Tarnowskie Góry

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK:

Imię i nazwisko: …….

Adres zamieszkania ……

Telefon i/lub email: …….

Jeżeli składa Pan/Pani wniosek **jako przedstawiciel ustawowy innej osoby**, proszę wpisać poniżej swoje dane:

Imię i nazwisko: …….

Adres zamieszkania ……

Telefon i/lub email: …….

Proszę o zapewnienie dostępności w następującym zakresie:

a) DOSTĘP ARCHITEKTONICZNY[1]:

Proszę opisać brak dostępności:

……
……

Proszę wskazać/określić preferowany sposób zapewnienia dostępności:

……
……
……

[1] Na podstawie Ustawy z dnia 19 lipca 2019r o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2020 poz. 1063)

b) DOSTĘP INFORMACYJNO – KOMUNIKACYJNY[2]:

Proszę opisać brak dostępności:

……
……

Proszę wskazać/określić preferowany sposób zapewnienia dostępności:
……
……
……

c) DOSTĘP CYFROWY[3]:

Proszę podać adres strony internetowej lub elementu strony internetowej, które nie są dostępne cyfrowo:
……..
……..

Proszę opisać element, który jest niedostępny i zakres niedostępności:
……
……
……..

Proszę wskazać alternatywny sposób dostępu:
……
……
……..

W jaki sposób Ośrodek może się z Panem/Panią skontaktować?:

1. Telefonicznie (jeśli numer jest inny niż wyżej)……
2. Adres pocztowy (inny niż wyżej wskazany):……
3. Adres email (inny niż wyżej):……
4. Inna forma (jaka?) ……

……

podpis wnioskodawcy

---

[2] Na podstawie Ustawy z dnia 19 lipca 2019r o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2020 poz. 1063)

[3] Na podstawie Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2019 poz. 848)