

Gorzyce, 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