

Podkowa Leśna, dnia

Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Dane kontaktowe: (do wyboru)

numer telefonu

adres e-mail

Jeżeli składa Pan/Pani wniosek **jako przedstawiciel ustawowy innej osoby**, proszę wpisać poniżej swoje dane (nie wypełnienie przynajmniej jednego kanału kontaktowego, uniemożliwi realizację wniosku):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

Dane kontaktowe: (do wyboru)

numer telefonu

adres e-mail

**Urząd Miasta Podkowa Leśna
Ul. Akacyjowa 39/41
05 807 Podkowa Leśna**

**Wniosek o zapewnienie dostępności
architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej podmiotu**

Zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności ~~o braku dostępności~~

(zaznaczyć właściwe X)

architektonicznej

Informacyjno – komunikacyjnej

w opisanym niżej zakresie

(proszę wskazać bariery utrudniające lub uniemożliwiające dostępność, trudności w dostępie do usług podmiotu):

.....
.....

Poniżej wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności (jeżeli dotyczy)

.....
.....

Proszę kontaktować się ze mną w następujący sposób :

(zaznaczyć właściwe X)

Telefonicznie (jeśli numer jest inny niż wyżej).....

Adres pocztowy (inny niż wyżej wskazany):.....

Adres email (inny niż wyżej):.....

Inna forma (jaka?)

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z dołączoną do wniosku klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rozpatrzeniem wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno – komunikacyjnej.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)