

Wrocław, dnia

sygnatura:
(wypełnia placówka)

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:
Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Telefon
2. Wskazanie strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej podmiotu publicznego, które mają być dostępne cyfrowo:
.....
.....
.....
3. Sposób kontaktu z wnioskodawcą (proszę wypełnić wybraną opcję):
a) telefonicznie, na numer telefonu:
b) mailowo, na adres:
c) listownie, na adres:
4. Wskazanie alternatywnego sposobu dostępu:
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis