

Wrocław, dnia

sygnatura:
(wypełnia placówka)

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI W ZAKRESIE
ARCHITEKTONICZNYM LUB INFORMACYJNO- KOMUNIKACYJNYM**

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:
Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Telefon

2. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno- komunikacyjnym:
.....
.....
.....

3. Sposób kontaktu z wnioskodawcą (proszę wypełnić wybraną opcję):
a) telefonicznie, na numer telefonu:
b) mailowo, na adres:
c) listownie, na adres:

4. Preferowany sposób zapewnienia dostępności:
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis