

Dane osoby zgłaszającej:

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr tel.)

### WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI\*

Zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 19 sierpnia 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) występuję o zapewnienie dostępności w związku z wystąpieniem bariery architektonicznej utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność w zakresie architektonicznym/informacyjno-komunikacyjnym/cyfrowym strony internetowej\*\*

.....  
.....  
.....  
W związku z załatwieniem w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelcach Opolskich następującej sprawy:

.....  
Wskazanie sposobu kontaktu:

.....  
Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

.....  
(podpis osoby zgłaszającej)

\*formularz stanowi sugerowany wzór wniosku o zapewnienie dostępności

\*\*niepotrzebne skreślić

