

Załącznik nr 2
do Procedury zapewnienia dostępności cyfrowej
oraz architektonicznej lub informacyjno – komunikacyjnej
osobom ze szczególnymi potrzebami
....., dnia

.....
imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy/adres e-mail

**Dom Pomocy Społecznej
Gościeradów Folwark 20
23-275 Gościeradów**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1440) zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności:

(proszę zaznaczyć właściwy przedmiot wniosku z wymienionych poniżej)

- Zapewnienie dostępności strony internetowej (należy podać adres strony internetowej):

-
- Zapewnienie dostępności wskazanych poniżej elementów strony internetowej
(należy wskazać elementy strony, które mają być dostępne oraz adres strony www):

-
- Udostępnienie za pomocą alternatywnego sposobu dostępu następującego elementu strony internetowej (należy wskazać preferowany sposób dostępu alternatywnego, element strony, który ma być udostępniony w sposób alternatywny oraz adres strony www):
-
-

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób: (*zaznaczyć właściwe)

- telefonicznie na nr telefonu wskazany we wniosku,
- listownie na adres:

-
- mailowo na adres wskazany we wniosku,
 - inna forma (proszę wskazać jaka):

.....*

.....
podpis Wnioskodawcy