Miejscowość………………………., dnia…………………….

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………………….

………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

Starostwo Powiatowe w Środzie Śląskiej

ul. Wrocławska 2

55 – 300 Środa Śląska

# WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom
ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) jako:

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \*

**wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno – komunikacyjnej. \*

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w Starostwie Powiatowym w Środzie Śląskiej (wraz z uzasadnieniem):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………..………………………….…………………..

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie …………………………………………………………………………………….…………………..…
2. Adres pocztowy ………………………………………………………………………………………..……….…..…
3. Adres email …………………………….……………………………………………………………………………..…
4. Inna forma (jaka?) …………………………………..……………………………………………………….…….…

……………………………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy

\*właściwe podkreślić