Załącznik nr 1 do decyzji

Miejscowość………………………., dnia…………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres wnioskodawcy)

Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich

Al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa

# Wniosek o zapewnienie dostępnościarchitektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej

Na podstawie art. 30 ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami jako:

(właściwe zaznaczyć)

[ ]  osoba ze szczególnymi potrzebami,

[ ]  przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:

[ ]  dostępności architektonicznej,

[ ]  dostępności informacyjno – komunikacyjnej.

Wskazuję barierę w dostępności (wraz z uzasadnieniem dlaczego osoba potrzebuje zapewnienia przez Biuro RPO dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej):

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane i preferowana forma kontaktu:

1. Telefonicznie
2. Adres pocztowy
3. Adres e-mail
4. Adres e-PUAP
5. Inna forma (jaka?)

Data i podpis wnioskodawcy