Załącznik nr 2 do decyzji

Miejscowość ………………………., dnia…………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres wnioskodawcy)

Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich

Al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa

# Żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej

Wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej lub elementu strony internetowej: (proszę wskazać adres)

Opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności:

Alternatywny sposób dostępu (jeżeli dotyczy):

Dane kontaktowe:

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

Data i podpis wnioskodawcy