

Wniosek z żądaniem o zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

Wniosek:

- Wypełnij WIELKIMI LITERAMI i wyraźnym pismem
- Pola wyboru zaznacz znakiem X
- We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
- Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone *.

Podmiot objęty wnioskiem (wpisz dane w polach poniżej).

Nazwa

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

Dane wnioskodawcy (wpisz dane w polach poniżej)

Imię i nazwisko*

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

Numer telefonu

Adres e-mail

Zakres wniosku**1. Jako barierę w dostępności wskazuję:***

Opisz czego dotyczy żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji lub ich jakiegoś elementu. Jeżeli jakieś informacje nie są dla ciebie dostępne, napisz którą informację udostępnić i w jakiej formie, na przykład odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu, opisanie zawartości zdjęcia, filmu itp. Żądanie powinno zawierać wskazanie, o którą stronę internetową lub aplikację mobilną chodzi.

2. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

Sposób kontaktu*

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

Wybór**Sposób kontaktu**☐

Listownie na adres wskazany we wniosku

☐

Elektronicznie, poprzez konto ePUAP

☐

Elektronicznie, na adres e-mail

☐

Inny, napisz jaki:

Załączniki (napisz ile dokumentów załączasz)

Liczba dokumentów:

.....

Data

.....

Miejscowość i podpis