# Wrocław, dnia ……………..

# Wniosek o zapewnienie dostępności

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………..

Adres zamieszkania: …………………………………………………….

1. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (należy opisać):

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

1. Kontakt z wnioskodawcą (należy wypełnić właściwą opcję):

* listownie, na adres …………………………………………………….
* mailowo, na adres …………………………………………………….
* telefonicznie, na numer telefonu …………………………………………………….

1. Proponowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

…………………………………………

podpis