# 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