Miejscowość............................, dnia.........................

.........................................................................  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
.........................................................................  
........................................................................  
(adres wnioskodawcy)

Urząd Miasta Tarnobrzega  
ul. Tadeusza Kościuszki 32  
39-400 Tarnobrzeg

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) jako:  
• osoba ze szczególnymi potrzebami,  
• przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \*  
wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:  
• dostępności architektonicznej,  
• dostępności informacyjno – komunikacyjnej. \*  
Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w budynku Urzędu Miasta Tarnobrzega (wraz z uzasadnieniem):  
...............................................................................................................................................................................................................................................................................  
...............................................................................................................................................................................................................................................................................  
..............................................................................................................................................................................................................................................................................  
Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:  
...............................................................................................................................................................................................................................................................................  
...............................................................................................................................................................................................................................................................................  
\*właściwe podkreślić

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:  
1. Telefonicznie ........................................................................................................................................  
2. Adres pocztowy ........................................................................................................................................  
3. Adres email ........................................................................................................................................  
4. Inna forma (jaka?) .......................................................................................................................................  
....................................................................................................................................

…………………………………..

Data i podpis wnioskodawcy