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