



Miejscowość:

Data:

## Wniosek o zapewnienie dostępności

### Wnioskodawca:

Imię i nazwisko Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

### Opis bariery, przeszkody:

Informuję, że w Urzędzie Skarbowym w Bartoszycach występuje bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (lokalizacja i opis utrudnienia, bariery, przeszkody):

### Sposób zapewnienia dostępności:

Wnoszę o zapewnienie mi dostępności w powyższym zakresie w następujący sposób:

### Sposób komunikowania się z wnioskodawcą:

Preferowana przeze mnie forma kontaktu w sprawie powyższego wniosku to (np.: list, mail, telefon, faks):

**Podpis wnioskodawcy:**  
(pole nie jest wymagane)

### **Informacja dla osoby zgłaszającej:**

Terminy zapewnienia dostępności oraz procedura postępowania podmiotu zobligowanego do zapewnienia dostępności zawarte są w art. 31 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2020 poz. 1062).

### **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

Ogólną klauzulę informacyjną, która dotyczy przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo na stronie <http://www.gov.pl/us-bartoszyce/inspektor-ochrony-danych> oraz na tablicach informacyjnych w siedzibie urzędu: ul. Bohaterów Warszawy 5, 11-200 Bartoszyce.