

Żądanie zapewnienia dostępności

Będzin, dnia

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(adres wnioskodawcy)

Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
w Będzinie

ul. Modrzejowska 74
42-500 Będzin

ŻĄDANIE ZAPEWNIENIA DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ¹:

wskazanej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej (adres):

.....

.....

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w (opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności):

.....

.....

.....

.....

Alternatywny sposób dostępu (jeżeli dotyczy):

.....

.....

.....

¹ Na podstawie Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych.

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie
2. Adres pocztowy
3. Adres email
4. Inna forma (jaka?)

.....

Data i podpis wnioskodawcy

Prosimy o zapoznanie się z **KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ**: <https://www.gov.pl/web/kppsp-bedzin/klauzula-informacyjna>