

Wniosek o zapewnienie dostępności

Będzin, dnia

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(adres wnioskodawcy)

Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
w Będzinie

ul. Modrzejowska 74
42-500 Będzin

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 2022 r. poz. 2240)

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 (wraz z uzasadnieniem):

.....

.....

.....

.....
*właściwe podkreślić

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

.....
.....

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

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

.....
podpis wnioskodawcy

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