

Zbójno, dnia .....

Imię i nazwisko .....

Adres .....

telefon kontaktowy .....

**Urząd Gminy Zbójno**

Zbójno 178A

87-645 Zbójno

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 ze zm.) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej (należy podkreślić barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność) w Urzędzie Gminy Zbójno w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na: .....

.....  
.....  
.....  
.....

...

**Proszę zaznaczyć oczekiwany sposób doręczenia odpowiedzi na wniosek:**

Wysłać pocztą tradycyjną .....

Wysłać na adres e-mail .....

Odbiór osobisty .....

.....  
**podpis wnioskodawcy**