Radomsko, dnia…………………………….

Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. St. Staszica w Radomsku

ul. Brzeźnicka 20, 97-500 Radomsko

**wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej**

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………..

Jako:

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawieciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami⃰

 **Wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej:**

Strony internetowej, aplikacji mobilnej lub element strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, które mogą być dostępne cyfrowo (adres):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

Alternatywny sposób dostępu (jeżeli dotyczy):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Proszę skontaktowac się ze mną w następujący sposób (należy wypełnić właściwą opcję):

* listownie, na adres ……………………………………………………………………………..
* mailowo, na adres ……………………………………………………………………………….
* telefonicznie, na numer telefonu………………………………………………………………..

…………………………………….

Data i podpis wnioskodawcy

⃰niepotrzebne skreślić

Radomsko, dnia…………………………….

Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. St. Staszica w Radomsku

ul. Brzeźnicka 20, 97-500 Radomsko

**wniosek o zapewnienie dostępności**

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………..

Na podstawie art. 30 ustwy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U.z 2020r. poz. 1062) jako:

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawieciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami⃰

 **Wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie:

* dostępności architektonicznej
* dostępności informacyjno- komunikacyjnej⃰
1. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno- komunikacyjnym:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Wskazuję proponowany sposób zapewnienia dostępności:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób (należy wypełnić właściwą opcję):
* listownie, na adres ……………………………………………………………………………..
* mailowo, na adres ……………………………………………………………………………….
* telefonicznie, na numer telefonu………………………………………………………………..

…………………………………….

Data i podpis wnioskodawcy

⃰niepotrzebne skreślić