Mielec, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adres wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kontakt tel., e-mail)

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1
IM. WŁADYSŁAWA SZAFERA W MIELCU**

 ul. Kilińskiego 37

 39-300 Mielec

# **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 2020 r. poz. 1062) jako osoba ze szczególnymi potrzebami/ jako przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (należy podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)\* **wnoszę o zapewnienie dostępności**:\*\*

* architektonicznej
* informacyjno-komunikacyjnej
1. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca wnioskodawcy dostępność (wraz
z uzasadnieniem/ wskazaniem interesu faktycznego osoby ze szczególnymi potrzebami):
2. Preferowany sposób zapewnienia dostępności (jeżeli dotyczy):
3. Sposób komunikowania się z wnioskodawcą:\*\*
4. adres domowy – listownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. adres poczty elektronicznej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. kontakt sms/mms – numer telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. numer faksu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. telefonicznie przez osobę trzecią na nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis wnioskodawcy)

**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 z 2020 r. poz. 1824)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* właściwe podkreślić

\*\* zaznaczyć właściwe