

Wniosek o zapewnienie dostępności

Miejscowość:

Data:

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

Dane kontaktowe:

.....

Podmiot objęty wnioskiem:

Ośrodek Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych

w Tomaszowie Mazowieckim

ul. Jana Pawła II 64/66

97-200 Tomaszów Mazowiecki

Treść wniosku

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, opublikowanej w Dzienniku Ustaw z 2020 roku pozycja 1062, jako (zaznacz poniżej kim jesteś):

o osoba ze szczególnymi potrzebami,

o przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami):

.....

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie (zaznacz poniżej o co wnioskujesz):

o dostępności architektonicznej,

o dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Ośrodku Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim

w obszarze architektonicznym lub informacyjno - komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

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

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Ośrodku Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim):

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności (jeżeli dotyczy):

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek (zaznacza poniżej):

- Kontakt telefoniczny
- Korespondencja pocztowa
- Korespondencja elektroniczna (e-mail)
- Odbiór osobisty
- Inna forma (jaka?)

Data i podpis wnioskodawcy