……………………., dnia ................................

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

imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

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

adres

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

telefon kontaktowy i adres e-mail

**Starosta Gdański**

**ul. Wojska Polskiego 16**

**83 – 000 Pruszcz Gdański**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI
ARCHITEKTONICZNEJ LUB INFORMACYJNO – KOMUNIKACYJNEJ

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020r. poz. 1062) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Starostwie Powiatowym w Pruszczu Gdańskim w zakresie:\*

□ architektonicznym,

□ informacyjno-komunikacyjnym,

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

(opis barier wraz z wykazaniem interesu faktycznego)

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

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

Sposób kontaktu z wnioskodawcą:\*

□ wysłać pocztą tradycyjną

□ wysłać na adres e-mail

□ odbiór osobisty

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

(podpis wnioskodawcy)