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

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

imię i nazwisko

wnioskodawcy/przedstawiciela Ustawowego

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

adres do korespondencji

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

telefon kontaktowy/adres e-mail/ePUAP

**Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków**

**ul. Gołębia 2**

**61-834 Poznań**

Wniosek o zapewnienie dostępności

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240), jako\*:

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)………………………………………………………………………

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w urzędzie 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 urzędzie):

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

1. Kontakt telefoniczny.
2. Korespondencja pocztowa.
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail).
4. Odbiór osobisty.

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

(podpis wnioskodawcy)

\* właściwe podkreślić