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

 miejscowość data

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

 imię i nazwisko

 Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

 adres do korespondencji

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

 telefon kontaktowy/adres e-mail

**Starostwo Powiatowe**

**Przemysłowa 2**

**66-300 Międzyrzecz**

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 2020 r. poz. 1062), jako\*:

1.

* osoba ze szczególnymi potrzebami[[1]](#footnote-1),
* przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami) ……………………………………………………………………………………………………

2. Wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

3. Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Starostwie Powiatowym w Międzyrzeczu w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

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

4. Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

5. Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

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

................................................ (podpis wnioskodawcy)

1. Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

\* właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)