Załącznik Nr 2

do Procedury zapewnienia

dostępu alternatywnego

dla osób ze szczególnymi potrzebami

w Urzędzie Gminy Rudna

**Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej**

**i informacyjno - komunikacyjnej**

Jeśli potrzebujesz pomocy w załatwieniu swojej sprawy – złóż ten wniosek

**Urząd Gminy Rudna**

**Plac Zwycięstwa 15**

**59-305 Rudna**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI ARCHITEKTONICZNEJ**

**LUB INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNEJ1**

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r., poz. 1824).

**DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK:**

Imię i nazwisko …………………………………………………………….….

Adres zamieszkania …..……………………………………………..…………

Telefon lub e-mail: ………………….…………………………………………

Jeżeli składasz wniosek w imieniu innej osoby, wpisz poniżej swoje dane:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ………………………………………..…………………..

Telefon lub e - mail: ……………….…………………………..……………….

Proszę o zapewnienie dostępności w następującym zakresie:

**DOSTĘP ARCHITEKTONICZNY:**

Opisz brak dostępności:

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

**DOSTĘP INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNY:**

Opisz brak dostępności:

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

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

Wskaż / określ sposób zapewnienia dostępności:

………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………

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

Jak Urząd powinien się z Tobą skontaktować?

1. Telefonicznie (jeśli numer jest inny niż powyżej)

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

2. Adres pocztowy (jeśli adres jest inny niż powyżej):

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

3. Adres e - mail (jeśli adres jest inny niż powyżej ):

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

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

4. Inna forma (jaka ?):

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

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

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

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

……………………………………….…

(data, podpis Wnioskodawcy)