Miejscowość …………., dnia ……….

Imię i nazwisko: ……………………………

Adres: ……………………………………….

Telefon kontaktowy: ……………………….

**Starosta Węgorzewski**  
ul. 3 Maja 17b  
11-600 Węgorzewo

# Wniosek o zapewnienie dostępności

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

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \*

**wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno – komunikacyjnej. \*

Wskazuję, że barierą utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności jest (wraz z uzasadnieniem):

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

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

Jednocześnie wskazuję, że preferowanym sposobem zapewnienia dostępności jest:

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

Proszę o kontakt w powyższej sprawie w następujący sposób:

* Telefoniczny:
* Adres pocztowy:
* Adres e-mail:
* Inna forma (jaka?):

……………………………………. Podpis wnioskodawcy

\*właściwe podkreślić