# Wniosek o zapewnienie dostępności

## Dane wnioskodawcy:

…………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………

(dane kontaktowe)

## **Dane przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy (jeżeli dotyczy)**:

…………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………

(dane kontaktowe)

## Zapewnienie dostępności w zakresie architektonicznym (jeżeli dotyczy)

Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Zapewnienie dostępności w zakresie informacyjno-komunikacyjnej (jeżeli dotyczy)

Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Preferowany sposób zapewnia dostępności

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Zapewnienie dostępności w zakresie cyfrowym (jeżeli dotyczy)

Opis elementu do którego ma być zapewniony dostęp

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Preferowana forma kontaktu z wnioskodawcą:

Listownie, na adres wskazany we wniosku ………………………………………………………………………………………….

Elektronicznie, na adres email …………………………………………………………………………………………………………….

Telefonicznie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

 Data Podpis wnioskodawcy lub

przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy

**Instrukcja wypełniania:**

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia, dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Biblioteka Głowna ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.

Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.

We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń 12 617 32 14.