

....., dnia .....

..... miejscowość	..... data
----------------------	---------------

Przedszkole Publiczne nr 26 „Kujawska Przystań”

ul. Radosna 3

87-800 Włocławek

## WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:.....

Dane kontaktowe:.....

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\*:

- osoba ze szczególnymi potrzebami<sup>1</sup>,
- przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)

.....

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

1. dostępności architektonicznej,
2. dostępności cyfrowej,
3. dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

1. Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Przedszkolu Publicznym nr 26 „Kujawska Przystań” w obszarze architektonicznym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji).

---

<sup>1</sup> 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

Opis bariery utrudniającej/ uniemożliwiającej dostęp:

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

Preferowany sposób zapewnienia dostępności:

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

2. Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności obszarze w cyfrowym w Przedszkolu Publicznym nr 26 „Kujawska Przystań”:

Adres strony internetowej, elementu strony, która nie jest dostępna cyfrowo:

.....

Opis elementu do którego ma być zapewniony dostęp:

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

Opis alternatywnego sposobu dostępności:

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

3. Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Przedszkolu Publicznym nr 26 „Kujawska Przystań” w obszarze informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji).

Opis bariery utrudniającej/ uniemożliwiającej dostęp:

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

Preferowany sposób 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)