*WZÓR*

 Cieszków, dnia……………………………
………………………………………..
imię i nazwisko
………………………………………..
………………………………………..
adres
………………………………………..
telefon kontaktowy
 Gminne Centrum Kultury w

 Cieszkowie
 ul. Grunwaldzka 41
 56-330 Cieszków

 **WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami ( Dz. U. z 2020r. poz. 1062) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Gminnym Centrum Kultury
w Cieszkowie w zakresie dostępności architektonicznej, dostępności informacyjno- komunikacyjnej[[1]](#footnote-1) (proszę o wskazie utrudnienia, przeszkody, bariery)
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........
wnoszę o zapewnienie dostępności w powyższym zakresie w następujący sposób:
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
(wskazać preferowany sposób zapewnienia dostępności, jeśli dotyczy).
Preferowana forma kontaktu w sprawie wniosku :
1.Telefonicznie………………………………………………………………………………………………………………………..
2.Adres pocztowy…………………………………………………………………………………………………………..……....
3.Adres email ………………………………………………………………………………………………………………………..
4.Inna forma (jaka?).. ……………………………………………………………………………………………………….....

 ………………………………………………………………………
 data i podpis wnioskodawcy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)