*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)