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

*(imię i nazwisko)*  (*miejscowość, data)*

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

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

*(adres zamieszkania)*

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

*(nr telefonu)*

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Lęborskiej**

**WNIOSEK**

**o zapewnienie dostępności**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnianiu dostępności osobom   
ze szczególnymi potrzebami, jako\*:

* osoba ze szczególnymi potrzebami\*\*,
* przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby   
  ze szczególnymi potrzebami) ……………………………………………………………………………

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie dostępności \*:

* architektonicznej,
* informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Ministerstwie Sprawiedliwości w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać   
i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji): .........................................................................................

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

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Ministerstwie Sprawiedliwości): ..................................................................................................

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

1. Kontakt telefoniczny
2. Korespondencja pocztowa
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail)
4. Odbiór osobisty

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

(*czytelny podpis wnioskodawcy)*

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego  
i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku  
z przetwarzaniem danych osobowych na stronie Biuletynu Informacji Publicznej w zakładce ochrona danych osobowych umieszczone zostały szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych.