**Skarga na brak dostępności**

**Instrukcja wypełniania**

|  |  |
| --- | --- |
| * Podmiot publiczny nie zapewnił dostępności na Twój wniosek? * Wypełnij ten formularz, żeby złożyć skargę na brak dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej podmiotu publicznego. | * Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem. * Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone\*. * Podaj adres do korespondencji w tej sprawie. |
| **Dane osoby składającej skargę** | **Wpisz dane poniżej** |

Imię .......................................................

Nazwisko ................................................

Ulica, numer domu i lokalu .........................

Kod pocztowy ..........................................

Miejscowość ............................................

Państwo .................................................

Numer telefonu ............................

Adres email .................................

**Dane skarżonego podmiotu**

Wpisz dane w polach poniżej.

Nazwa ...................................................................

Ulica, numer domu i lokalu ......................................

Kod pocztowy ........................................................

Miejscowość ..........................................................

Państwo ...............................................................

# Zakres skargi

Jeśli załączasz kopię wniosku o zapewnienie dostępności, nie musisz wypełniać punktów 1,2 i 3.

## 1. Jako barierę w dostępności wskazuję:\*

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik skargi.

## 2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\*

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

**3. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:**

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

# Sposób kontaktu\*

Wybierz sposób kontaktu. Jeśli załączasz kopię wniosku o zapewnienie dostępności, nie musisz wypełniać tego punktu.

Listownie, na adres wskazany w skardze .......................

Elektronicznie, poprzez skrzynkę ePUAP ........................

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

Inny, napisz jaki: .........................................................

**Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:

# Data i podpis

**Data Podpis\***