

Golub-Dobrzyń, dnia

Imię i nazwisko

Adres

telefon kontaktowy.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Doktora Jerzego Gerarda Koppa 1

87-400 Golub-Dobrzyń

Wniosek o zapewnienie dostępności

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 ze zm.) wskazuje następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej (należy podkreślić barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność) w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Golubiu-Dobrzyniu w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym:

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

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na:.....

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

Proszę zaznaczyć oczekiwany sposób doręczenia odpowiedzi na wniosek:

Wysłać pocztą tradycyjną

Wysłać na adres e-mail

Odbiór osobisty

.....

podpis wnioskodawcy