*Załącznik nr 2*

*do Procedury dostępu alternatywnego*

*dla osób ze szczególnymi potrzebami*

dnia………, ...........................

miejscowość

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

imię i nazwisko Wnioskodawcy

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

dane kontaktowe (np. nr telefonu, adres e-mail)

Dom Pomocy Społecznej „Jedlina”

ul. Jedlina 12, 05-319 Mienia

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 848 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności:

(proszę zaznaczyć właściwy przedmiot wniosku z wymienionych poniżej)

1. Zapewnienie dostępności strony internetowej (należy podać adres strony internetowej): …………………………………………………………………………………………………

2. Zapewnienie dostępności wskazanych poniżej elementów strony internetowej (należy wskazać elementy strony, które mają być dostępne oraz adres strony www): ………………………………………………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………...

3. Udostępnienie za pomocą alternatywnego sposobu dostępu następującego elementu strony internetowej (należy wskazać preferowany sposób dostępu alternatywnego, element strony, który ma być udostępniony w sposób alternatywny oraz adres strony www): ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………...

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób: (\*podkreśl właściwe)

- telefonicznie na nr telefonu wskazany we wniosku,

- listownie na adres: ………………………………………………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………...

- mailowo na adres wskazany we wniosku,

- inna forma (proszę wskazać jaka): …………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

podpis Wnioskodawcy