## Zamość, dnia Wprowadź datęPowiatowy Inspektorat Weterynarii w Zamościu Henryka Sienkiewicza 2422-400 Zamość

## **Wniosek o zapewnienie dostępności**

## **1.1 Dane wnioskodawcy**:

## Imię i nazwisko: Wpisz imię i nazwisko

## Dane adresowe: Wpisz dane adresowe

## **2.1 Zapewnienie dostępności w zakresie architektonicznym** (jeżeli dotyczy):

## Dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Opisz bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp: Opisz barierę utrudniającą/uniemożliwiającą dostęp

## Preferowany sposób zapewnienia dostępności: Opisz preferowany sposób zapewnienia dostępności

## **2.2 Zapewnienie dostępności w zakresie** **informacyjno-komunikacyjnej** (jeżeli dotyczy):

## Dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny

## dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Opisz bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp: Opisz barierę utrudniającą komunikację. Architektoniczną lub informacyjno-komunikacyjnąPreferowany sposób zapewnia dostępności**:**

Opisz preferowany sposób zapewnienia dostępności

**2.3 Zapewnienie dostępności w zakresie cyfrowym** (jeżeli dotyczy):

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej.
Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z strony internetowej, wpisz adres strony lub elementu strony internetowej/elementu aplikacji mobilnej, która nie jest dostępna cyfrowo

Opis elementu do którego ma być zapewniony dostęp:
Opisz element strony internetowej/aplikacji mobilnej do której ma być zapewniony dostęp.
Opis alternatywnego sposobu dostępu (jeżeli dotyczy):
Opisz alternatywny sposób dostępu

## **3. Forma kontaktu z wnioskodawcą (osoba składająca wniosek może wybrać jedną lub większą ilość form kontaktu - wnioskodawca dokonuje wyboru i wskazania formy kontaktu wypełniając dane kontaktowe przy preferowanej formie kontaktu):**

## Telefonicznie:Wpisz numer telefonu

## Pocztą elektroniczną (email): Wpisz adres mailowy

## Listownie, na adres: Wpisz adresInne:Wpisz inny sposób kontaktu

## Podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy: Wpisz imię i nazwisko