### **Wniosek z żądaniem o zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej**

**Instrukcja wypełniania**

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej. Szkoła ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny. | 1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
 |
| 1. Pola wyboru zaznacz znakiem X.
 |
| 1. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
 |
| 1. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.
 |

| **Podmiot objęty wnioskiem** | Wpisz dane w polach poniżej. |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Państwo |  |

| **Dane wnioskodawcy** | Wpisz dane w polach poniżej. |
| --- | --- |
| Imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**Zakres wniosku**

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

Opisz czego dotyczy żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub jakiegoś jej elementu. Jeżeli jakeś informacje nie są dla ciebie dostępne, napisz którą informację udostępnić i w jakiej formie, na przykład odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu, opisanie zawartości filmu bez audiodeskrypcji itp. Żądanie powinno zawierać wskazanie, o którą stronę internetową chodzi.

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

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

**Sposób kontaktu\***

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

| **Wybór** | **Sposób kontaktu** |
| --- | --- |
|  | Listownie na adres wskazany we wniosku |
|  | Elektronicznie, poprzez konto ePUAP |
|  | Elektronicznie, na adres email |
|  | Inny, napisz jaki: |

**Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:

**Data i podpis**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Data** | **Podpis**  |
| Format dd-mm-rrrr |  |