

....., dnia

miejsowość

data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres do doręczeń

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

Urząd Gminy w Regnowie
Regnów 95
96-232 Regnów

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)

- Zapewnienie dostępności strony internetowej (należy podać adres strony internetowej):

.....

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

.....

- 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: (*zaznaczyć właściwe)

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek*:

- telefonicznie na nr telefonu wskazany we wniosku,
- listownie na adres:
- korespondencją elektroniczną (E-PUAP) na adres wskazany we wniosku,
- osobiście
- inna forma (proszę wskazać jaką): *

.....

podpis Wnioskodawcy