………………………., dnia ................................

miejscowość 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 elektroniczna (E-PUAP) na adres wskazany we wniosku,

• osobiście

• inna forma (proszę wskazać jaka): …………………………………………………………………..…………………..\*

…………………………………………….

podpis Wnioskodawcy