**Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej**

1. **Dane kontaktowe wnioskodawcy:**

Imię: ……………………………………………………………………………………...

Nazwisko: ……………………………………………………………………………….

Ulica: …………………………………………………………………………………….

Numer domu: …………………………………………………………………………..

Numer lokalu: …………………………………………………………………………..

Kod pocztowy: …………………………………………………………………………..

Miejscowość: ……………………………………………………………………………

Państwo, jeżeli inne niż Polska: ………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………

1. **Wskazanie strony internetowej lub jej elementu, który nie jest dostępny:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Wskazanie preferowanego (alternatywnego) sposobu zapewnienia dostępności:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. **Wskazanie preferowanego sposobu kontaktu z wnioskodawcą**

Elektronicznie, na adres e-mail

Telefonicznie, na wskazany numer telefonu

Listownie, na adres wskazany we wniosku

Inny, jaki?

Data i podpis ……………………….............................