

(Miejscowość).....,(Data).....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

Dyrektor Żłobka Nr 9 w Opolu
ul. Skautów Opolskich 6
45-286 Opole

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI
ARCHITEKTONICZNEJ LUB INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNEJ

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2022 r. poz. 2240) jako:

- ☐ osoba ze szczególnymi potrzebami,
☐ przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami *

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:

- ☐ dostępności architektonicznej,
☐ dostępności informacyjno – komunikacyjnej. *

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w Żłobku
..... w Opolu (wraz z uzasadnieniem):

.....
.....
.....
.....
.....

Wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

.....
.....
.....
.....

*zaznaczyć właściwe

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie
2. Adres pocztowy
3. Adres e-mail
4. Inna forma (jaka?)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W przez **Żłobek Nr 9 w Opolu, ul. Skautów Opolskich 6, 45-286 Opole** w celach związanych z realizacją wniosku, udzielaniem odpowiedzi na wniosek. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do przesłania i realizacji zgłoszenia. Zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach dostępu do danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania (polityka prywatności) Administratorem danych osobowych jest **Żłobek Nr 9 w Opolu**, kontakt (mail): **biuro@zlobek9.opole.pl**

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

.....

(data i podpis wnioskodawcy)