# Wniosek o zapewnienie dostępności

Jeśli potrzebujesz zapewnienia dostępności **cyfrowej**, wypełnij ten wniosek. Uniwersytet Łódzki ustali Twoje prawo do żądania dostępności i skontaktuje się z Tobą.

Uniwersytet Łódzki

Akademickie Centrum Wsparcia UŁ

ul. Pomorska 152

91-404 Łódź

|  |  |
| --- | --- |
| Dane wnioskodawcy | Wpisz dane w polach poniżej. |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

Na podstawie Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2019 poz. 848)

jako:

* osoba ze szczególnymi potrzebami
* przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

podkreśl właściwy punkt

**wnoszę o zapewnienie dostępności** cyfrowej:

strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, które mają być dostępne cyfrowo (adres):

…………………………………………………………………………………………………………………….

**1. Opisz element, który jest niedostępny i zakres niedostępności:**

**2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby**

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności cyfrowej.

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

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

Wskaż sposób kontaktu:

1. Telefoniczny …………………………………………………………………………………..
2. Listowny na adres:…………………………………………………………………………..
3. Elektroniczny, adres email …………………………….……………………………………………………………………………..
4. Inna forma (jaka?) …………………………………..……………………………………………………….…….……….

Liczba załączników (jeśli chcesz załączyć):

……………………………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy