# Wniosek o zapewnienie dostępności

Jeśli potrzebujesz zapewnienia dostępności **architektonicznej** lub **informacyjno-komunikacyjnej**, 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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podmiot objęty wnioskiem | | Gdzie wystąpiła bariera | |
| Nazwa |  | |
| Ulica |  | |  | |
| Numer budynku |  | |  | |
| Numer lokalu |  | |  | |
| Kod pocztowy |  | |  | |
| Miejscowość |  | |  | |

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) jako:

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

podkreśl właściwy punkt

**wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno – komunikacyjnej
* podkreśl właściwy punkt

**1. Jako barierę w dostępności wskazuję**

Napisz, jakie ograniczenie lub przeszkoda powoduje brak dostępności. Możesz wskazać kilka. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, załącz oddzielnie opis.

**2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby**

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej.

**3. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez**

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

Wskaż sposób kontaktu:

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

Liczba załączników (jeśli załączasz):

……………………………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy