

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres)

.....  
(nr. telefonu/sms, adres e-mail)

Komenda Powiatowa  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Kwidzynie  
ul. Sportowa 3,  
82-500 Kwidzyn

### **WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB INNEGO**

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się:

1. Proponowany termin wizyty:<sup>1</sup> Wybierz datę
2. Informacja dotycząca metody komunikowania się:
  - polski język migowy (PJM);
  - system językowo-migowy (SJM);
  - sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).
3. Rodzaj usługi, z której chce skorzystać osoba uprawniona:<sup>2</sup> Opisz swoją sprawę

#### **INFORMACJA DLA OSOBY UPRAWNIONEJ**

Zgłoszenie zostanie przekazane do właściwego pracownika urzędu, który skontaktuje się za pomocą wybranego przez Panią/Pana sposobu komunikowania się urzędem w celu potwierdzenia miejsca i terminu spotkania.

Prosimy o zapoznanie się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ: (tu wstawiony link do klauzuli opublikowanej na stronie podmiotu)

---

<sup>1</sup> Nie wcześniej niż 3 dni robocze od dnia wpływu wniosku do podmiotu.

<sup>2</sup> Tu proszę krótko opisać jaką sprawę chce Pan/Pani załatwić w ..... Państwowej Straży Pożarnej, ewentualnie proszę podać nazwę komórki, która prowadzi sprawę.