Żądanie zapewnienia dostępności

Miejscowość…………………, dnia………………

…………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………

…………………………………………

(adres wnioskodawcy)

Komenda Miejska  
Państwowej Straży Pożarnej

ul. Władysława IV 12/14

81-353 Gdynia

**ŻĄDANIE ZAPEWNIENIA DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ[[1]](#footnote-1):**

wskazanej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej (adres):

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w (opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności):

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

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

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

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

Alternatywny sposób dostępu (jeżeli dotyczy):

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

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

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

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie ……………………………………….…………………..…
2. Adres pocztowy ..…………………………………………..……….…..
3. Adres email ……………………………………………………………..…
4. Inna forma (jaka?) ..…………..………………………………………..

……………………………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*https://www.gov.pl/web/kmpsp-gdynia/ochrona-danych-osobowych-rodo2*

1. Na podstawie Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych. [↑](#footnote-ref-1)