Miejscowość, data:

|  |
| --- |
|  |

Dyrektor Generalny

Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego

w Gdańsku

**Wniosek o zapewnienie komunikacji z wnioskodawcą w sposób wskazany we wniosku**

Dane teleadresowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Ulica/ nr domu/ lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e mail: |  |

Na podstawie art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami[[1]](#footnote-1), wnoszę o ustanowienie komunikacji w formie

|  |
| --- |
|  |

umożliwiającej mi zapewnienie dostępności w Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Gdańsku w zakresie informacyjno-komunikacyjnym

Zapewnienie mi wskazanego sposobu komunikacji umożliwi mi dostęp do usługi Urzędu jaką jest:

|  |
| --- |
|  |

Zgadzam się na alternatywny (zamienny) sposób uzyskania przez mnie wskazanej usługi Urzędu (zaznacz właściwą odpowiedź):

|  |
| --- |
|  |

TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

Wybierz sposób komunikowania się i podaj odpowiadające mu dane:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu (sms, mms): |  |
| Numer faksu: |  |
| Numer telefonu do osoby przybranej: |  |
| ePuap: |  |
| PJM: |  |
| Alfabet Braille’a: |  |
| Inny sposób (jaki): |  |

Podpis wnioskodawcy:

|  |
| --- |
|  |

1. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późń.zm.) [↑](#footnote-ref-1)