**Zgłoszenie dotyczące zapewnienia komunikacji z Łódzkim Urzędem Wojewódzkim w Łodzi za pomocą usługi wideotłumacza**

\* - pole wymagane do wypełnienia

Początek formularza

Dane osoby ze szczególnymi potrzebami

Imię i nazwisko \* 

Dane kontaktowe[[1]](#footnote-1) \* 

Dane osoby przybranej[[2]](#footnote-2) (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko osoby przybranej \* 

Dane dane kontaktowe z osobą przybraną1 \* 

Termin spotkania[[3]](#footnote-3)

Dzień spotkania \* 

wskazane umieszczenie kalendarza z możliwością wyboru daty

Godzina \* 

wskazane umieszczenie godzin co ½ godziny z możliwością wyboru

Czas spotkania \* 

Dół formularza

Sprawa, którą chce Pani lub Pan załatwić \*

Nazwa Wydziału, Biura lub innej komórki organizacyjnej Urzędu, jeżeli ją Pani lub Pan zna (krótko).



Dokumenty, które są potrzebne do załatwienia sprawy i forma ich przekazania



Sposób komunikowania się \*

z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się za pośrednictwem pracownika ŁUW. Do kontaktu z klientami słabosłyszącymi wykorzystujemy wideotłumacza on-line.

CAPTCHA

Ten mechanizm ma na celu zablokowanie robotów rozsyłających spam. Zaznacz poniższy kwadrat.

1. Wymagany co najmniej jeden sposób kontaktu – e-mail, telefon (zalecane urządzenie obsługujące wiadomości SMS, MMS) [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba, która ukończyła 16 lat i została wybrana przez osobę uprawnioną w celu ułatwienia porozumienia z osobą uprawnioną i udzielenia jej pomocy w załatwianiu spraw m.in. w organach administracji publicznej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proponowany dzień i godzina [↑](#footnote-ref-3)