

_____, dnia _____
(miejscowość, data)

Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres: _____

**Wojewódzki Inspektorat Jakości Handlowej
Artykułów Rolno-Spożywczych w Kielcach
ul. Zagnańska 91, 25-558 Kielce**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami jako:

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

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno – komunikacyjnej. *

Wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Wojewódzkim Inspektoracie Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych w Kielcach (wraz z uzasadnieniem):

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

*właściwe zaznaczyć

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

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

Data i podpis wnioskodawcy