……………………………………

Miejscowość, data

……………………………………..

Imię i nazwisko

……………………………………..

……………………………………..

Adres do korespondencji …………………………………

Nazwa i adres podmiotu,

do którego składasz skargę

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

1. Jako barierę w dostępności wskazuję:\*

/Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik skargi/

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

1. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\*

/Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej/

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

1. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

/Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób/

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

**Oświadczenie**

Zaznacz Twój status.

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status.

* Osoba ze szczególnymi potrzebami
* Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status

Sposób kontaktu\*

* Listownie, na adres wskazany w skardze
* Elektronicznie, poprzez skrzynkę ePUAP
* Elektronicznie, na adres email ……………………………………………………………………………………………….
* Inny, napisz jaki:……………………………………………………………………………………………

………………………………………..

/Podpis/

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Oświata Miejska w Otwocku, ul. Johna Lennona 4, 05-400 Otwock. Dane są przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań administratora.