

....., dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

.....  
.....  
Adres zamieszkania:

.....  
numer telefonu

.....  
adres e-mail

Dom Pomocy Społecznej  
im. Św. Jana Pawła II  
ul. Ametystowa 22  
20-577 Lublin

### **Wniosek o zapewnienie dostępności**

Zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności:

- architektonicznej
- informacyjno – komunikacyjnej

(niewłaściwe skreślić)

w opisanym niżej zakresie (proszę wskazać bariery utrudniające lub uniemożliwiające dostępność):

.....  
.....  
.....

Wskazuję poniżej preferowany sposobu zapewnienia dostępności (jeżeli dotyczy):

.....  
.....  
.....

Proszę kontaktować się ze mną w następujący sposób:

.....

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z dołączoną do wniosku klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rozpatrzeniem wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno – komunikacyjnej.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)