Miejscowość , data 



(imię i nazwisko – wpisz obowiązkowo)



(adres – wpisz obowiązkowo)



(telefon kontaktowy, jeśli Pan/Pani chce kontaktu telefonicznego)



(e-mail, jeżeli Pan/Pani chce kontaktu drogą elektroniczną)

Koordynator ds. dostępności

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kolbuszowej
ul. Obrońców Pokoju 21a
36-100 Kolbuszowa

# WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Proszę, aby zapewnili mi Państwo dostępność (zaznacz **[X]**):

[ ] architektoniczną,

[ ] informacyjno-komunikacyjną

[ ] cyfrową

Wniosek składam jako (zaznacz **[X]**, jeśli wnioskujesz o zapewnienie dostępności architektonicznej albo informacyjno-komunikacyjnej):

[ ]  osoba ze szczególnymi potrzebami,

[ ]  przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami.

Barierą jest (opisz, co w tej placówce, stronie internetowej utrudnia Ci dostęp):

Proszę, by zapewnili Państwo dostępność w następujący sposób:





(podpis)

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych i miejscu udostępnienia informacji, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) są dostępne w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kolbuszowej oraz na stronie internetowej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kolbuszowej pod adresem: http://www.mgops.kolbuszowa.pl/index.php/ochrona-danych-osobowych.