

Miejscowość....., dnia.....

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

adres do korespondencji

**Samorządowe Kolegium Odwoławcze
w Piotrkowie Trybunalskim
ul. Słowackiego 19
97-300 Piotrków Trybunalski**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ

Wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej¹:
strony internetowej lub elementu strony internetowej, które mają być
dostępne cyfrowo (adres):

Opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności:

Alternatywny sposób dostępu (jeżeli dotyczy):

Dane kontaktowe:

1. Telefonicznie:

2. Adres pocztowy:

3. Adres e-mail:

4. Inna forma (jaka?):

.....
data i podpis wnioskodawcy

¹ Na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. poz. 848, z późn. zm.).