

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres do korespondencji  
(pole nie jest wymagane)

Nazwa i adres podmiotu,  
do którego składasz informację

## Informacja o braku dostępności

Uprzejmie informuję o braku dostępności Państwa podmiotu dla osób ze szczególnymi potrzebami. Podmiot nie spełnia wymogów dostępności architektonicznej lub informacyjno - komunikacyjnej ponieważ:

Podpis (pole nie jest wymagane)

### Podstawa prawna

Art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2240 z późn. zm.).