

# Wniosek z żądaniem o zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej UKE

## Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

- 1 Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
- 2 Pola wyboru zaznacz znakiem X.
- 3 We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
- 4 Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.

### Podmiot objęty wnioskiem

Wpisz dane w polach poniżej.

Nazwa	
Ulica, numer domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Państwo	

**Dane wnioskodawcy**

Wpisz dane w polach poniżej.

Imię*	
Nazwisko*	
Ulica, numer domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Państwo	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

**Zakres wniosku****1 Jako barierę w dostępności wskazuję:\***

Opisz czego dotyczy żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub jakiegoś ich elementu. Jeżeli jakaś informacja nie jest dla Ciebie dostępna, napisz którą informację udostępnić i w jakiej formie, na przykład odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu, opisanie zawartości filmu bez audiodeskrypcji itp. Żądanie powinno zawierać wskazanie, o którą stronę internetową lub aplikację mobilną chodzi.

**2 Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:**

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

--

**Sposób kontaktu\***

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

**Wybór**

**Sposób kontaktu**

Wybór	Sposób kontaktu
<input type="checkbox"/>	Listownie na adres wskazany we wniosku
<input type="checkbox"/>	Elektronicznie, poprzez konto ePUAP
<input type="checkbox"/>	Elektronicznie, na adres email
<input type="checkbox"/>	Inny, napisz jaki:

**Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:

**Data i podpis**

**Data**

**Podpis**

Format dd-mm-rrrr