………………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………………..

 (Imię i Nazwisko)

…………………………………………...

…………………………………………..

 (adres)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Lipsku**

**ul. Rynek 29**

**27-300 Lipsko**

**Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 848) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lipsku w zakresie cyfrowym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W sprawach związanych z wnioskiem proszę o kontakt pod adresem e-mail: ………………………………….. lub telefonicznie pod numerem telefonu …………………………………....

Odbiór odpowiedzi na wniosek (właściwe zaznaczyć i wypełnić):

□ pocztą tradycyjną na adres: ………………………………………………………………………………………...

□ pocztą elektroniczną na adres mailowy: ………………………………………………………….........................

□ odbiór osobisty

……………………………………………

 (podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić