|  |
| --- |
| Wzór wniosku o zapewnienie dostępności |
| Zielona Góra, dnia............................Uniwersytet Zielonogórski ul. Licealna 965-417 Zielona GóraWniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej lub cyfrowej1. Dane WnioskodawcyImię i nazwisko: ........................................................................Dane kontaktowe: ........................................................................ Dane przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy (jeżeli dotyczy):Imię i nazwisko: ........................................................................Dane kontaktowe: ........................................................................ 2.1. Zapewnienie dostępności w zakresie **architektonicznym** (jeżeli dotyczy):Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Preferowany sposób zapewnia dostępności:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ 2.2. Zapewnienie dostępności w zakresie **informacyjno-komunikacyjnej** (jeżeli dotyczy):.................................................................................................................... Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Preferowany sposób zapewnia dostępności:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................2.3 Zapewnienie dostępności w zakresie **cyfrowym** (jeżeli dotyczy):Adres strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, która nie jest dostępna cyfrowo:......................................................................................................................Opis elementu do którego ma być zapewniony dostęp:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Opis alternatywnego sposobu dostępu (jeżeli dotyczy):........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................3. Forma kontaktu z wnioskodawcą (osoba składająca wniosek może wybrać jedną lub większą ilość form kontaktu – wnioskodawca dokonuje wyboru i wskazania formy kontaktu wypełniając dane kontaktowe przy preferowanej formie kontaktu):Telefonicznie: ........................................................................Pocztą elektroniczną (e-mail): ........................................................................Listownie, na adres: ........................................................................Inne: ........................................................................Podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy:........................................................................ |