

Wniosek o zapewnienie dostępności

# Instrukcja wypełniania

Proszę o wypełnienie wniosku  
w przypadku potrzeby zapewnienia dostępności architektonicznej lub

informacyjno-komunikacyjnej. RODN „WOM” w Rybniku ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

wyraźnym pismem.

1. Wypełnij pola obowiązkowe

zaznaczone \*.

1. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
2. Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń pod nr tel. 32 42 47 472.

**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:\***

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik wniosku.

# Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\*

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny

dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

# Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność

w określony sposób.



# Oświadczenie

Zaznacz Twój status.

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status**.**

* Osoba ze szczególnymi potrzebami
* Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

# Sposób kontaktu\*

Wybierz sposób kontaktu.

* Listownie na adres wskazany we wniosku
* Elektronicznie, poprzez konto e-Doręczenia
* Elektronicznie, na adres email
* Inny, napisz jaki:

# Załączniki

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów: 

**Data i podpis**

**Data Podpis**

Wniosek należy przesłać:

1. elektronicznie na adres : [info@wom.edu.pl](mailto:info@wom.edu.pl)

lub

1. listownie na adres:

Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli

i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku

ul. Parkowa 4a

44-200 Rybnik

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez RODN i IP „WOM”  
w Rybniku w celu i zakresie koniecznym do udzielenia odpowiedzi na przesłane pytanie. Rozumiem, że podanie danych osobowych w formularzu jest dobrowolne. Ochrona danych osobowych – obowiązek informacyjny.

***Czytelny podpis***