*Załącznik nr 3 do procedury*

### *Wniosek z żądaniem o zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej lub aplikacji mobilnej jednostki powiatu krakowskiego*

***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.*
 |
| 1. *Pola wyboru zaznacz znakiem X.*
 |
| 1. *We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.*
 |
| 1. *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 jakieś informacje nie są dla ciebie dostępne, 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.*

1. ***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*** |
| --- | --- |
|  | *Listownie na adres wskazany we wniosku* |
|  | *Elektronicznie, poprzez konto ePUAP* |
|  | *Elektronicznie, na adres email* |
|  | *Inny, napisz jaki:* |

***Załączniki***

*Napisz, ile dokumentów załączasz.*

*Liczba dokumentów:*

***Data i podpis***

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Data*** | ***Podpis*** |
| *Format dd-mm-rrrr* |  |