

Miejscowość..... Dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/dane kontaktowe/

Szpital Wojewódzki
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży
18-404 Łomża
Al. Piłsudskiego 11

Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej

Na podstawie art 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, jako (zaznacz jedną z podanych niżej możliwości):

- osoba ze szczególnymi potrzebami
- przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej:

strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub elementu aplikacji mobilnej, które mają być dostępne cyfrowo:

.....
/Proszę wpisać adres strony internetowej/

Opis elementu, który jest niedostępny i zakres jego niedostępności:

.....
/Proszę napisać jaki element jest niedostępny i w jakim zakresie/

Alternatywny sposób dostępu (jeżeli dotyczy):

.....
.....
/Proszę wskazać sposób zapewnienia dostępności/

W sprawie wniosku proszę się kontaktować z wnioskodawcą w formie (wybrać właściwą):

- listownie, na adres
- mailowo, na adres
- telefonicznie na numer
- inna forma

Podpis wnioskodawcy