Załącznik nr 1 do Procedury obsługi osób ze szczególnymi potrzebami

w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Anny Szaneckiej w Siemianowicach Śląskich

Dyrektor Miejskiej Biblioteki Publicznej

im. Anny Szaneckiej

w Siemianowicach Śląskich

ul. Śląska 14

41-100 Siemianowice Śląskie

Wniosek o zapewnienie dostępności.

1. Wpisz swoje dane kontaktowe:

Imię:

Nazwisko:

Ulica:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami¹, wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Anny Szaneckiej w Siemianowicach Śląskich dotyczy to lokalizacji ………………… w zakresie²

* architektonicznym,
* informacyjno-komunikacyjnym

¹ (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1411. ze zm.)

² proszę zaznaczyć właściwie

2. Preferowany sposób zapewnienia dostępności (jeżeli dotyczy):

3. Wybierz sposób komunikowania się i podaj odpowiadające mu dane:

a) adres poczty elektronicznej:

b) numer telefonu (sms, mms):

c) numer faksu:

d) numer telefonu do osoby przybranej:

e) inny (jaki):