

(Miejscowość).....,(Data).....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres wnioskodawcy)

**Dyrektor Żłobka Nr 2 w Opolu**

**Plac Teatralny 3**

**45-056 Opole**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI  
ARCHITEKTONICZNEJ LUB INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNEJ**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2022 r. poz. 2240) jako:

- osoba ze szczególnymi potrzebami,
- przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \*

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno – komunikacyjnej. \*

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w Żłobku  
..... w Opolu (wraz z uzasadnieniem):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

.....  
.....

.....  
.....  
\*zaznaczyć właściwe

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie .....
2. Adres pocztowy .....
3. Adres e-mail .....
4. Inna forma (jaka?) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W przez **Żłobek Nr 2 w Opolu, 45-056 Opole, Plac Teatralny 3** w celach związanych z realizacją wniosku, udzielaniem odpowiedzi na wniosek. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do przesłania i realizacji zgłoszenia. Zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach dostępu do danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania (polityka prywatności) Administratorem danych osobowych jest **Żłobek Nr 2 w Opolu**, kontakt (mail): **dyrektor@zlobek2.opole.pl**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)