|  |
| --- |
| Wzór wniosku o zapewnienie dostępności |
| Zielona Góra, dnia............................  Uniwersytet Zielonogórski  ul. Licealna 9 65-417 Zielona Góra  Wniosek o zapewnienie dostępności  architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej lub cyfrowej  1. Dane Wnioskodawcy  Imię i nazwisko: ........................................................................  Dane kontaktowe: ........................................................................  Dane przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy (jeżeli dotyczy):  Imię i nazwisko: ........................................................................  Dane kontaktowe: ........................................................................    2.1. Zapewnienie dostępności w zakresie **architektonicznym** (jeżeli dotyczy): Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  Preferowany sposób zapewnia dostępności:  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................    2.2. Zapewnienie dostępności w zakresie **informacyjno-komunikacyjnej** (jeżeli dotyczy):  ....................................................................................................................  Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp: ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  Preferowany sposób zapewnia dostępności:  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  2.3 Zapewnienie dostępności w zakresie **cyfrowym** (jeżeli dotyczy):  Adres strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, która nie jest dostępna cyfrowo:  ......................................................................................................................  Opis elementu do którego ma być zapewniony dostęp:  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  Opis alternatywnego sposobu dostępu (jeżeli dotyczy):  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  ......................................................................................................................  3. Forma kontaktu z wnioskodawcą (osoba składająca wniosek może wybrać jedną lub większą ilość form kontaktu – wnioskodawca dokonuje wyboru i wskazania formy kontaktu wypełniając dane kontaktowe przy preferowanej formie kontaktu):  Telefonicznie: ........................................................................  Pocztą elektroniczną (e-mail): ........................................................................  Listownie, na adres: ........................................................................ Inne: ........................................................................  Podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy: ........................................................................ |