...................., dn.....................

……………………………

……………………………

……………………………

Dane kontaktowe osoby występującej z żądaniem

**Dyrektor Powiatowego Ośrodka**

 **Interwencji Kryzysowej**

 **ul. Ks. Sajny 2A**

 **05-530 Góra Kalwaria**

**WNIOSEK**

**o zapewnienie dostępności strony internetowej**

Żądam zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej znajdującej się pod adresem ........................................................................................................................

Jestem osobą ze szczególnymi potrzebami, wobec czego zależy mi zwłaszcza na

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

W sprawach związanych z wnioskiem proszę o kontakt pod adresem e-mail

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

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

 podpis lub brak podpisu