……………………., dnia ................................

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

imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

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

adres

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

telefon kontaktowy i adres e-mail

**Starosta Gdański**

**ul. Wojska Polskiego 16**

**83 – 000 Pruszcz Gdański**

ŻĄDANIE ZAPEWNIENIA DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ WSKAZANEJ STRONY INTERNETOWEJ, APLIKACJI MOBILNEJ LUB ELEMENTU STRONY INTERNETOWEJ LUB APLIKACJI MOBILNEJ

Na podstawie art. 18 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2019 poz. 848) wnoszę
o zapewnienie dostępności cyfrowej: strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementów strony internetowej lub aplikacji mobilnej:\*

□ ……………………………………………………………………………………………………..,

□ ……………………………………………………………………………………………………...

(adres strony internetowej / nazwa aplikacji mobilnej)

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

(wskazanie elementu strony internetowej)

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

 (wskazanie alternatywnego sposobu dostępu jeżeli dotyczy)

Sposób kontaktu z wnioskodawcą:\*

□ wysłać pocztą tradycyjną

□ wysłać na adres e-mail

□ odbiór osobisty

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

(podpis wnioskodawcy)