

Załącznik nr 2
do Procedury obsługi osób ze szczególnymi potrzebami
w Środowiskowym Domu Samopomocy w Zagórzanach
z dnia 24 kwietnia 2025r.

**Środowiskowy Dom Samopomocy
Zagórzany 109
32-420 Gdów**

**Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej
lub jej elementów**

1. Imię i nazwisko:

2. Preferowana forma nawiązania kontaktu z ŚDS (zaznaczyć właściwe)

a) telefonicznie - ☐

b) e-mailowo - ☐

c) korespondencyjnie - ☐

3. Proszę wskazać i krótko opisać na czym polega brak dostępności cyfrowej:

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

4. Proszę wskazać stronę internetową lub element strony internetowej, które mają być dostępne cyfrowo:

a) strona internetowa lub jej element, która ma być dostępna cyfrowo - ☐

b) alternatywne udostępnienie - ☐

c) korespondencyjnie - ☐

5. Proszę wskazać preferowany przez Pana/Panią sposób dostępu alternatywnego, jeżeli dotyczy.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

