

....., dnia

.....
imię i nazwisko
Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.....
adres

.....
telefon kontaktowy i adres e-mail

Dyrektor ZDW w Gdańsku
ul. Mostowa 11a
80 – 778 Gdańsk

**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)

* odpowiednie zaznaczyć