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

…........................................................

 (imię i nazwisko)

…........................................................

 (adres)

…........................................................

 **WÓJT GMINY MIELEC**

 ul. Głowackiego 5

 39-300 Mielec

**INFORMACJA O BRAKU DOSTĘPNOŚCI**

1. Na podstawie art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U z 2020 r. poz. 1062) **informuję o zauważonym braku dostępności**:\*
* architektonicznej
* informacyjno-komunikacyjnej
1. Zauważona bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami (wraz z uzasadnieniem):

…………………………………………………………………………………………………….

1. Proponowany sposób zapewnienia dostępności (wraz z uzasadnieniem):

…………………………………………………………………………………………………….

1. Sposób komunikowania się z osobą zgłaszającą:\*
2. adres domowy – listownie ...............................................................................
3. adres poczty elektronicznej ..............................................................................
4. kontakt sms/mms – numer telefonu .................................................................
5. numer faksu ......................................................................................................
6. telefonicznie przez osobę trzecią na nr tel.:......................................................

 …..............................................................

 (podpis)

**Informacja dla osoby zgłaszającej**:

Minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zawarte są w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U z 2020 r. poz. 1824)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* zaznaczyć właściwe