



Miejscowość:

Data:

Wniosek o zapewnienie dostępności

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Opis bariery, przeszkody:

Informuję, że w Urzędzie Skarbowym w Bartoszycach występuje bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (lokalizacja i opis utrudnienia, bariery, przeszkody):

Sposób zapewnienia dostępności:

Wnoszę o zapewnienie mi dostępności w powyższym zakresie w następujący sposób:

Sposób komunikowania się z wnioskodawcą:

Preferowana przeze mnie forma kontaktu w sprawie powyższego wniosku to (np.: list, mail, telefon, faks):

Podpis wnioskodawcy:
(pole nie jest wymagane)

Informacja dla osoby zgłaszającej:

Terminy zapewnienia dostępności oraz procedura postępowania podmiotu zobligowanego do zapewnienia dostępności zawarte są w art. 31 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2020 poz. 1062).

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Ogólną klauzulę informacyjną, która dotyczy przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej:

<https://www.warminsko-mazurskie.kas.gov.pl/urząd-skarbowy-w-bartoszycach>

w zakładce Organizacja - Ochrona Danych Osobowych oraz na tablicach

informacyjnych w siedzibie urzędu: ul. Bohaterów Warszawy 5, 11-200 Bartoszyce.