Mińsk Mazowiecki, dnia ................................

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

imię i nazwisko

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

adres

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

telefon kontaktowy

**Sąd Rejonowy**

**w Mińsku Mazowieckim**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIU DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020r. poz. 1062 z późń.zm.) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Sądzie Rejonowym w Mińsku Mazowieckim w zakresie cyfrowym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na:…………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Odbiór odpowiedzi na wniosek:**

Wysłać poczta tradycyjną………………………………………………………………………………

Wysłać na adres e-mail…………………………………………………………………………………

Odbiór osobisty………………………………………………………………………………………….

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

**miejscowość, data, podpis wnioskodawcy**

**Klauzula informacyjna**

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjna znajdującą się na stronie internetowej Sądu.

 ……..………….………………………………………..

**miejscowość, data, podpis wnioskodawcy**