

.....
Data

.....
Miejscowość

.....
Imię i Nazwisko

.....
Nr telefonu

.....
e-mail – kontakt za pośrednictwem e-maila

**Starostwo Powiatowe w Opatowie,
ul. Henryka Sienkiewicza 17**

Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 82) zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności:

(proszę zaznaczyć właściwy przedmiot wniosku z wymienionych poniżej)

Zapewnienie dostępności strony internetowej (należy podać adres strony internetowej):

.....
.....

Zapewnienie dostępności wskazanych poniżej elementów strony internetowej

(należy wskazać elementy strony, które mają być dostępne oraz adres strony www):

.....
.....

Udostępnienie za pomocą alternatywnego sposobu dostępu następującego elementu strony internetowej (należy wskazać preferowany sposób dostępu alternatywnego, element strony, który ma być udostępniony w sposób alternatywny oraz adres strony www):

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez (Starostwo Powiatowe w Opatowie) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przekazanych (Starostwo Powiatowe w Opatowie) w związku z zapewnieniem dostępności cyfrowej.

.....
Podpis Wnioskodawcy



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych