**Skarga na brak dostępności w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Osieku**

**Instrukcja wypełniania**

Podmiot publiczny nie zapewnił dostępności na Twój wniosek?

Wypełnij ten formularz, żeby złożyć skargę na brak dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej podmiotu publicznego.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

wyraźnym pismem.

1. Pola wyboru zaznacz znakiem X.
2. Wypełnij pola obowiązkowe

zaznaczone \*.

1. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby składającej skargę** | Wpisz dane w polach poniżej. |
|  |  |
| Imię\* |  |
|  |  |
| Nazwisko\* |  |
|  |  |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |
|  |  |
| Kod pocztowy |  |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |
| Państwo |  |
|  |  |
| Numer telefonuAdres e-mail |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane skarżonego podmiotu** | Wpisz dane w polach poniżej. |
|  |  |
| Nazwa |  |
|  |  |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |
|  |  |
| Kod pocztowy |  |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |
| Państwo |  |

**Zakres skargi**

Jeśli załączasz kopię wniosku o zapewnienie dostępności, nie musisz wypełniać punktów 1,2 i 3.

###  Jako barierę w dostępności wskazuję:\*

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik skargi.

### Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\*

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny

dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

### Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność

w określony sposób.

**Sposób kontaktu\***

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie skargi. Jeśli załączasz kopię wniosku

o zapewnienie dostępności, nie musisz wypełniać tego punktu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wybór** | **Sposób kontaktu** |
| Listownie, na adres wskazany w skardze |
| Elektronicznie, poprzez skrzynkę ePUAP |
| Elektronicznie, na adres email |
| Inny, napisz jaki: |

**Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz.

Liczba dokumentów:

**Data i podpis**

### Data

Format dd-mm-rrrr

### Podpis\*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Osieku, Osiek 79b, 32-300 Olkusz.

Dane są przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań administratora. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych, w tym o prawach

przysługujących osobom fizycznym, dostępne są pod adresem: https://osieksp.edupage.org/