

....., dnia

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

Dane kontaktowe:

.....
numer telefonu / adres e-mail

Dyrektor Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Trzciance
ul. Mickiewicza 50
64-980 Trzcianka

Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej

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):

.....

.....

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób: (*zaznaczyć właściwe)

- Telefonicznie na nr telefonu wskazany we wniosku
- Listownie na adres wskazany we wniosku
- Adres email wskazany we wniosku
- Inna forma (jaka?)

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Trzciance zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną [na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Trzciance](#)