Załącznik do Procedury obsługi osób

ze szczególnymi potrzebami

w Teatrze Dramatycznym

im. Aleksandra Węgierki w Białymstoku

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI**

Teatr Dramatyczny

im. Aleksandra Węgierki w Białymstoku

ul. Elektryczna 12, 15-080 Białystok  
Adres korespondencyjny:

ul. J. K. Branickiego 15  
15-085 Białystok

1. Dane teleadresowe wnioskodawcy:

a) imię: ……………………………………………………………………………………..…

b) nazwisko: …………………………………………………………………………….……

c) ulica i numer domu: ………………………………………………………………………

d) miejscowość i kod pocztowy: ……………………………………………………………

e) Imię i nazwisko osoby przybranej (jeśli dotyczy):

…………………………………………………………………………………………………

2. Dane do kontaktu z państwem lub osobą przybraną (proszę wybrać formę kontaktu i wypełnić):

a) adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………………

b) numer telefonu (sms, MMS): .....................................................................................

c) numer telefonu do osoby przybranej: ........................................................................

3. Metoda komunikacji (zaznacz właściwe):

a) osoba przybrana €

b) tłumacz (zaznaczyć właściwe):

- polskiego języka migowego (PJM) €

- systemu językowo-migowego (SJM) €

- sposobu komunikowania się osób głuchoniemych (SKOGN) €

4. Rodzaj usługi, z której chce skorzystać osoba uprawniona (tu proszę opisać krótko sprawę, jaką chcą Państwo załatwić w Teatrze Dramatycznym im. Aleksandra Węgierki w Białymstoku).

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

5. Proszę o przekazanie wymaganych druków i/lub sposobu załatwienia sprawy (zaznaczyć właściwe):

a) w PJM €

b) w druku powiększonym €

c) w języku łatwym do czytania i rozumienia (ETR) €

d) w alfabecie Braille’a €

e) w inny sposób €

(proszę opisać):

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

6. Przewidywany termin spotkania w Teatrze Dramatycznym im. Aleksandra Węgierki w Białymstoku:

…………………………………………………………………………………………………

7. Data i podpis wnioskodawcy bądź osoby przybranej:

…………………………………………………………………………………………………