Załącznik do Procedury obsługi osób

ze szczególnymi potrzebami

w Teatrze Dramatycznym

im. Aleksandra Węgierki w Białymstoku

……………………… dnia ............................

miejscowość data

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

imię i nazwisko - Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

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

adres do korespondencji

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

telefon kontaktowy/adres e-mail

Teatr Dramatyczny

im. Aleksandra Węgierki w Białymstoku

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

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

**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. 1440) zwracam się  
z wnioskiem o zapewnienie dostępności:

(proszę zaznaczyć właściwy przedmiot wniosku z wymienionych poniżej)

• Zapewnienie dostępności strony internetowej/aplikacji mobilnej (należy podać adres strony internetowej/aplikacji mobilnej):

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

• Zapewnienie dostępności wskazanych poniżej elementów strony internetowej/aplikacji mobilnej (należy wskazać elementy strony/aplikacji mobilnej, które mają być dostępne oraz adres strony www):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek: (\*właściwe zaznaczyć)

• kontakt telefoniczny,

• korespondencja pocztowa,

• korespondencja elektroniczna (e-mail),

• inna forma (proszę wskazać jaka): .…………………………………………………

..…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

podpis Wnioskodawcy