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**

**ARCHITEKTONICZNEJ, INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNEJ**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240), jako\*:

* osoba ze szczególnymi potrzebami[[1]](#footnote-1),
* przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Teatrze Dramatycznym im. Aleksandra Węgierki w Białymstoku w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

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

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

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Teatrze Dramatycznym im. Aleksandra Węgierki w Białymstoku):

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

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

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

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

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

• kontakt telefoniczny,

• korespondencja pocztowa,

• korespondencja elektroniczna (e-mail),

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

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

…………………………………………….

podpis Wnioskodawcy

\* właściwe zaznaczyć

1. Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności,
 w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

\* właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)