………………………………..

miejscowość, data

……………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………..

Dane do kontaktu

**Instytut Matki i Dziecka**

**ul. Kasprzaka 17a**

**01-211 Warszawa**

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

Na podstawie art. 18 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 848) wnoszę o zapewnienie **dostępności cyfrowej** strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, które mają być dostępne cyfrowo (adres):

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

Opis elementu, który jest niedostępny oraz zakres niedostępności:

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

Wskazuję alternatywny sposób dostępu *(jeśli dotyczy):*

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

**Sposób kontaktu**

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób *(wypełnij jedną z czterech odpowiedzi)*:

1. Telefonicznie ……………………………………………………………………….………..……….…………
2. Listownie ……………………………………………………………………….………………...…….…………
3. Elektronicznie, na adres e-mail ………………………………………………………………...……...
4. Inny, napisz jaki ……………………………………………………………………….…………….…………

………………………………..

Data i podpis wnioskodawcy

**Podstawa prawna:**

Art. 18 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych