## Miejscowość: ,

## Data:

## Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki ul. Warszawska 24 31-155 Kraków

## **Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej**

## Dane wnioskodawcy:

## Imię i nazwisko:

## Dane kontaktowe:

## 1.2 Dane przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy (jeżeli dotyczy):

## Imię i nazwisko:

## Dane kontaktowe:

## 2.1 Zapewnienie dostępności w zakresie **architektonicznym** (jeżeli dotyczy). Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:

## 

## 

## 

## 

## Preferowany sposób zapewnia dostępności:

## 

## 

## 

## 

## 2.2 Zapewnienie dostępności w zakresie **informacyjno-komunikacyjnej** (jeżeli dotyczy). Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:

## 

## 

## 

## Preferowany sposób zapewnia dostępności:

## 

## 

## 

## 

## 3. Forma kontaktu z Wnioskodawcą (osoba składająca wniosek może wybrać jedną lub większą ilość form kontaktu - Wnioskodawca dokonuje wyboru i wskazania formy kontaktu, wypełniając dane kontaktowe przy preferowanej formie kontaktu):

## Telefonicznie:

## Pocztą elektroniczną (email):

## Listownie, na adres: Inne:

## Podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy: