## Miejscowość: ,

## Data:

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

## **Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej**

## Dane wnioskodawcy:

## Imię i nazwisko:

## Dane kontaktowe:

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

## Imię i nazwisko:

## Dane kontaktowe:

## 2. Zapewnienie dostępności w zakresie **cyfrowym** :

## Adres strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, która nie jest dostępna cyfrowo:

## 

## Opis elementu, do którego ma być zapewniony dostęp:

## 

## 

## 

## 

## 

## 

## 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: