

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres do korespondencji  
(pole nie jest wymagane)

Nazwa i adres podmiotu,  
do którego składasz informację

## **Informacja o braku dostępności**

Uprzejmie informuję o braku dostępności Państwa podmiotu dla osób ze szczególnymi potrzebami. Podmiot nie spełnia wymogów dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej ponieważ:

Podpis (pole nie jest wymagane)

### **Podstawa prawna**

Art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062).