…..……………, dnia ……………..…………

 **Urząd Miejski w Morągu**

**ul. 11 Listopada 9
 14-300 Morąg**

**Wniosek o zapewnienie
dostępności cyfrowej****w Urzędzie Miejskim w Morągu**

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności cyfrowej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

**Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem (jeśli odręcznie).
2. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone\*.
3. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

| **Dane wnioskodawcy** | Wpisz dane w polach poniżej. |
| --- | --- |
| Imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| Ulica, numer domu i lokalu\* |  |
| Kod pocztowy\* |  |
| Miejscowość\* |  |
| Numer telefonu\* |  |
| Adres e-mail |  |
| ePUAP |  |

Zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności cyfrowej następującej strony internetowej Urzędu Miejskiego w Morągu.

Podaj adres strony internetowej, która nie spełnia wymogów dostępności cyfrowej:

|  |
| --- |
|  |

Wskazuję następujące żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej.

Wypełnij jeśli chcesz, aby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób. Jeśli jakieś informacje nie są dla Ciebie dostępne, napisz krótko jak ją udostępnić i w jakiej formie, na przykład odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu, opisanie zawartości filmu bez audiodeskrypcji itp.

|  |
| --- |
|  |

Podpis

**Podstawa prawna:** art. 18 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych