

Miejscowość _____, dnia _____.

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

adres

Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego Województwa Śląskiego
w Katowicach

ul. Wiertnicza 3, 40-304 Katowice

Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej

Wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej (Na podstawie Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2023 poz. 82) strony internetowej lub elementu strony internetowej, które mają być dostępne cyfrowo (adres):

Opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności:

Alternatywny sposób dostępu (jeżeli dotyczy):

Dane kontaktowe:

- 1) Kontakt telefoniczny: _____
- 2) Adres: _____
- 3) Korespondencja elektroniczna (e-mail): _____
- 4) Inna forma: _____

podpis wnioskodawcy