

Skarżysko-Kamienna, dnia

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Skarżysku-Kamiennej,
ul. Sikorskiego 19

**ŻĄDANIE ZAPEWNIENIA DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ WSKAZANEJ STRONY
INTERNETOWEJ, APLIKACJI MOBILNEJ LUB ELEMENTU STRONY INTERNETOWEJ
LUB APLIKACJI MOBILNEJ**

1) WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

*Adres strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej podmiotu
publicznego, która ma być dostępna cyfrowo:*

(proszę o wpisanie adresu strony www)

Na podstawie art. 18 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron
internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U.2019 poz.848),
wnioskuje o:

.....
.....
.....

(proszę o dokładne wskazanie dokumentu znajdującego się na stronie, który powinien być dostępny cyfrowo)

**2) WSKAZANIE SPOSOBU KONTAKTU Z OSOBĄ WYSTĘPUJĄCĄ Z ŻĄDANIEM
(WNIOSKODAWCĄ)**

.....

(proszę wpisać sposób kontaktu z wnioskodawcą)

3) WSKAZANIE ALTERNATYWNEGO SPOSOBU DOSTĘPU (jeśli dotyczy)

.....
.....
.....

Zgodnie z art. 18 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. (Dz.U. 2019 poz.848) o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych – „Zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej podmiotu publicznego **następuje bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 7 dni od dnia wystąpienia z żądaniem**. W przypadku gdy ww. termin nie będzie dotrzymany, o przyczynie opóźnienia informuje się żądającego, podając nowy termin, w którym podmiot zapewni dostępność cyfrową wskazanej strony internetowej, **jednak nie dłuższy niż 2 miesiące od dnia wystąpienia z żądaniem**”.

.....

(data i czytelny podpis wnioskującego)