Załącznik nr 1

do Procedury zapewniania dostępności w Muzeum Dzieci Polskich – ofiar totalitaryzmu.

Miejscowość…………….., dnia ................................

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

imię i nazwisko Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

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

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

adres

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

telefon kontaktowy/ adres e-mail

**Muzeum Dzieci Polskich – ofiar totalitaryzmu**

**ul. Piotrkowska 90**

**90-103 Łódź**

# **Wniosek o zapewnienie dostępności**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411), jako\*:

osoba ze szczególnymi potrzebami[[1]](#footnote-1),

przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami) …………………………………………………………………………………………………….……

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

dostępności architektonicznej,

dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Muzeum Dzieci Polskich – ofiar totalitaryzmu w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji lub wskazać działania, np. zajęcia edukacyjne) …………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Wskazanie interesu faktycznego w zapewnieniu dostępności (krótki opis rodzaju sprawy) ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

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

|  |
| --- |
| **Sposób kontaktu z wnioskodawcą\***  |
| Wysłać pocztą tradycyjną |  |
| Wysłać na adres e-mail |  |
| Odbiór osobisty |  |
| Kontakt telefoniczny |  |

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

 (podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\* właściwe zaznaczyć znakiem **x**

Pouczenie:

Wnioskodawca ma prawo do złożenia skargi do Prezesa Zarządu PFRON, w terminie 30 dni od dnia, w którym upłynął odpowiednio termin określony w art. 31 ust. 1 ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami z dnia 19 lica 2019 r. ( tj. po 14 dniach od dnia złożenia wniosku o zapewnienie dostępności) albo wskazany w powiadomieniu, o którym mowa w art. 31 ust. 2 ww. ustawy ( tj. po upływie 2 miesięcy od dnia złożenia wniosku zapewnienie dostępności).

Skarga może być złożona w przypadku, gdy nie zapewniono dostępności co do sposobu
i w terminach określonych powyżej lub powodów otrzymanych w zawiadomieniu o braku możliwości zapewnienia dostępności z uwagi na okoliczności, gdy zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych.

1. Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

\* właściwe zaznaczyć znakiem **x** [↑](#footnote-ref-1)