

Miejscowość dnia

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

Adres wnioskodawcy.....

Telefon Kontaktowy.....

Pan Dyrektor

Aresztu Śledczego

w Świdnicy

ul. Trybunalska 16, 58-100 Świdnica

telefon : 74 854 93 00 , email : as_swidnica@sw.gov.pl

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020r. poz. 1062 z późn. zm.) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Areszcie Śledczym w Świdnicy w zakresie architektonicznym, informacyjno-komunikacyjnym lub cyfrowym:

- 1) do obiektu wchodzi się z chodnika bez pochylni lub podjazdu dla osób poruszających się na wózku, budynek administracyjny posiada 2 kondygnacje: wysokim parter oraz poddasze, nie ma widny osobowej lub wyciągu,
- 2) wejście do obiektu odbywa się w asyście funkcjonariusza,
- 3) podmiot nie posiada tłumacza języka migowego,
- 4) podmiot nie posiada urządzeń lub środków do obsługi osób słabosłyszących takich jak pętla indukcyjna, system FM, systemy na podczerwień.

Jako wnioskodawca wskazuję, że preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na :

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

Proszę napisać Tak lub NIE przy sposobie w jaki podmiot ma odpowiedzieć na złożony wniosek :

- wysłać pocztą tradycyjną.....
- wysłać na adres e-mail.....
- odbiór osobisty.....

.....

podpis wnioskodawcy