

Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

Dyrektor Małopolskiego Oddziału
Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych
ul. Na Zjeździe 11
30-527 Kraków

Skarga na brak dostępności

W związku z treścią art. 32 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami wnoszę skargę na działalność Zakładu Karnego w Wadowicach (ul. Trybunalska 8, 34-100 Wadowice) w związku z niezapewnieniem dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności złożonym przeze mnie w dniu

Jednocześnie informuję, że podmiot, z którego działalnością związane było żądanie dostępności, nie zapewnił dostępności w sposób i terminie określonym przeze mnie we wniosku (art. 31 ust. 1 ustawy) /nie zapewnił dostępności w określonym przez siebie terminie (art. 31 ust. 2 ustawy) /nie zapewnił dostępu alternatywnego w związku ze stwierdzonymi trudnościami technicznymi lub prawnymi (art. 31 ust. 3 ustawy).*

W załączeniu przesyłam kopię żądania zapewnienia dostępności przesłanego do Zakładu Karnego w Wadowicach.

podpis

*niewłaściwe skreślić