# Załącznik nr 4 do WSZ/DN/P/26/2023

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst., dn. Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  
oznaczenie podmiotu publicznego

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  
oznaczenie osoby składającej   
wniosek o zapewnienie dostępności

## ZAWIADOMIENIE o braku możliwości zapewnienia dostępności

Po przeprowadzeniu postępowania w sprawie z wniosku Pani/Pana Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.o zapewnienie dostępności, z dnia Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę., doręczonego w dniu Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę., realizując obowiązek określony w art. 31 ust. 3 ustawy z dnia 19.07.2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) zawiadamiam o braku możliwości zapewnienia dostępności.

Uzasadnione jest to wyjątkowymi okolicznościami, gdy zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności jest Wybierz element. , ponieważ Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst..

Ponadto należy wskazać, że Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst..

Jednocześnie informuję o gotowości do zapewnienia dostępu alternatywnego poprzez Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst..

………………………………….  
podpis

# Załącznik nr 6 do WSZ/DN/P/26/2023

## Rejestr udzielonego wsparcia przez Asystentów dla osób ze szczególnymi potrzebami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Data zgłoszenia potrzeby wsparcia | Data i godzina udzielenia wsparcia | Rodzaj udzielonego wsparcia przez Asystenta. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Załącznik nr 7 do WSZ/DN/P/26/2023

## Rejestr wniosków o zapewnienie dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno – komunikacyjnej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Data wniosku | Nr wew. wniosku | Rodzaj wniosku | Data udzielenia odpowiedzi | Rodzaj udzielonej odpowiedzi | Data i forma wysłania odpowiedzi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |