Załącznik nr 2.

Żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub jej elementów

**Żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub jej elementów**

1. Imię i nazwisko:
2. Wskaż preferowaną formę kontaktu ze strony szkoły i podaj wybrane dane kontaktowe:

* telefonicznie:
* e-mailowo:
* korespondencyjnie:

1. Czego dotyczy żądanie:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Wskaż stronę internetową lub element strony internetowej, które mają być dostępne cyfrowo:

* strony internetowej lub jej elementu, która ma być dostępna cyfrowo,
* alternatywne udostępnienie
* korespondencyjnie:

1. Wskaż preferowany przez Ciebie sposób dostępu alternatywnego, jeżeli dotyczy.

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

………………………………………………………………………

Miejscowość, data, podpis wnioskodawcy