

**Załącznik nr 4 do WSZ/DN/P/ /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/ /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/ /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
