# DANE WNIOSKODAWCY

## Imię i nazwisko wnioskodawcy:Adres:nr telefonu:e-mail:

# ŻĄDANIE ZAPEWNIENIA DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ

# Na podstawie Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U.2019.848 z dnia 2019.05.08) proszę o zapewnienie dostępności:

## strony internetowej (wpisz nazwę):

## aplikacji mobilnej (wpisz nazwę):

## elementu strony internetowej:

## elementu aplikacji mobilnej:

# Preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności cyfrowej powinien polegać na:

|  |
| --- |
|  |

# Odpowiedź na wniosek proszę dostarczyć w sposób **(podkreśl wybrany sposób**):

## wysłać poczta tradycyjną

## wysłać na adres e-mail

## odebrać osobiście

## przekazać w rozmowie telefonicznej

# PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Organizatora znajduje się
w jego siedzibie (w Sekretariacie i Kasie MCK SOKÓŁ, ul. Długosza 3, 33-300 Nowy Sącz) oraz na stronie internetowej pod adresem
<http://mcksokol.pl/ochrona-danych-osobowych>.
Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacjami,
o których mowa powyżej i są one dla mnie w pełni zrozumiałe.

Dane osobowe podaje w celu przeprowadzenia procedury wnioskowej.

# Data i podpis wnioskodawcy: