

Imię i nazwisko:

Miejsce, data.....

Adres zamieszkania:

Prezes Zarządu

Państwowego Funduszu

Rehabilitacji

Osób Niepełnosprawnych

al. Jana Pawła II 13

00 – 828 Warszawa

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 Łowiczu (ul. Wiejska 3, 99-400 Łowicz) 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 dostępności 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 Łowiczu.

_____ podpis

*niewłaściwe skreślić