

Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

Pan

Jan Wroński

Dyrektor Śląskiego Oddziału
Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych

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 Aresztu Śledczego w Gliwicach (ul. Ojca Jana Siemińskiego 10, 44-100 Gliwice) 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 dostępu alternatywnego w związku ze stwierdzonymi trudnościami technicznymi lub prawnymi (art. 31 ust. 3 ustawy).*

W załączeniu przesyłam kopię żądania zapewnienia dostępności przesłanego do Aresztu Śledczego w Gliwicach.

podpis

*niewłaściwe skreślić