……………………………………. …………….., …………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………..

(numer telefonu)

……………………………………..

(adres e-mail)

**Wniosek o zapewnienie dostępności cyfrowej**

Zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności (proszę zaznaczyć właściwy przedmiot wniosku z wymienionych poniżej):

* zapewnienie dostępności strony internetowej (należy podać adres strony internetowej):

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

* zapewnienie dostępności wskazanych poniżej elementów strony internetowej (należy wskazać elementy strony, które mają być dostępne oraz adres strony www):

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

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

* udostępnienie za pomocą alternatywnego sposobu dostępu następującego elementu strony internetowej (należy wskazać preferowany sposób dostępu alternatywnego, element strony, który ma być udostępniony w sposób alternatywny oraz adres strony www):

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

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

…………………………………………………

(czytelny podpis)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rozpatrzeniem wniosku o zapewnienie dostępności cyfrowej.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta i Gminy Ślesin jest: Burmistrz Miasta i Gminy Ślesin, ul. Kleczewska 15, 62-561 Ślesin, kontakt: 63 2704011, email: [sekretariat@slesin.pl](mailto:sekretariat@slesin.pl). Dane będą przetwarzane w celu niezbędny do przygotowania i realizacji zamówienia oraz obowiązków prawnych wynikających z realizacji zamówienia. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych można uzyskać w siedzibie lub na stronie internetowej w zakładce Ochrona Danych Osobowych.