

....., dnia .....

.....  
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

Dane kontaktowe:

.....  
numer telefonu / adres e-mail

Urząd Gminy w Lubaszu  
ul. Bolesława Chrobrego 37  
64-720 Lubasz

### 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 Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy w Lubaszu jako Administratora tych danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulami informacyjnymi, dotyczącymi poszczególnych kategorii spraw, w których przetwarzane będą dane osobowe, na stronie internetowej: [www.lubasz.pl](http://www.lubasz.pl); w zakładce Biuletynu Informacji Publicznej.