

Data: .....

.....  
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....

.....

dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail)

**Dyrektor Gminnej Biblioteki Publicznej w  
Trzebiechowie**  
ul. Sulechowska 2  
66-132 Trzebiechów

### **INFORMACJA O BRAKU DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2020 poz. 1062) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w zakresie architektonicznym\*, informacyjno-komunikacyjnym\* lub cyfrowym\*:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<b>Sposób kontaktu z Wnioskodawcą</b>	<b>(proszę oznaczyć)</b>
Korespondencja pocztowa	
Korespondencja e-mailowa	
Odbiór osobisty korespondencji	

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić