PCSTOM

ul. Spokojna 23, 56-400 Oleśnica

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej

Potrzebujesz ułatwienia podczas wizyty? Napisz, co stanowi barierę i jak możemy pomóc. Możesz też zgłosić potrzebę ustnie w rejestracji. Nie musisz podawać diagnozy ani numeru PESEL.

1. TWOJE DANE I KONTAKT

Imię i nazwisko:

Telefon, e-mail lub adres do korespondencji (wybierz wygodny kontakt):

Jeśli wniosek składa inna osoba, podaj jej imię i nazwisko oraz rolę (opcjonalnie):

2. CO UTRUDNIA CI KORZYSTANIE Z PLACÓWKI?

☐ Bariera architektoniczna (np. wejście, drzwi, toaleta, poruszanie się)

☐ Bariera w komunikacji lub uzyskaniu informacji

Opisz barierę i miejsce, w którym występuje:

Możesz dołączyć dodatkową kartkę. Nie musisz korzystać z tego wzoru.

3. JAK MOŻEMY ZAPEWNIĆ CI DOSTĘPNOŚĆ?

Napisz, jakie rozwiązanie będzie dla Ciebie pomocne. Możesz wskazać np. asystę przy wejściu, informacje na piśmie, komunikację AAC, pętlę indukcyjną lub tłumacza PJM.

4. JAK MAMY CI ODPOWIEDZIEĆ?

- ☐ Telefonicznie
- ☐ SMS-em
- ☐ E-mailem
- ☐ Listownie
- ☐ Innym sposobem: .....

Na kiedy potrzebujesz rozwiązania? (np. data planowanej wizyty, opcjonalnie)

Data złożenia wniosku: ..... Podpis (jeśli składasz papierowo): .....

JAK ZŁOŻYĆ WNIOSEK?

Złóż wniosek w rejestracji PCSTOM lub prześlij go pocztą albo elektronicznie.

Formularz otrzymasz w rejestracji. Personel może pomóc Ci go wypełnić.

CZĘŚĆ DLA PERSONELU PCSTOM

Data wpływu: ..... Numer sprawy: .....

Osoba przyjmująca: ..... Termin odpowiedzi: .....

Sposób realizacji / dalsze działania:

Zasada: rozpatruj indywidualnie. Nie żądaj danych medycznych bez potrzeby.