



© European Easy-to-Read Logo:  
Inclusion Europe.  
More information at  
[www.inclusion-europe.eu/easy-to-read](http://www.inclusion-europe.eu/easy-to-read)

## Załącznik nr 4 Procedury dostępu alternatywnego w Starostwie Powiatowym w Ciechanowie

Ciechanów, dn. ....  
(Wypełnij to miejsce wstawiając dzisiejszą datę)

### Skarga na brak dostępności

Dostępność oznacza, że coś jest dla Ciebie łatwe do przejścia,  
zrozumienia, pokonania, przeczytania.



#### Pamiętaj!

Wypełnij skargę WIELKIMI LITERAMI i pisząc wyraźnie.

Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone gwiazdką \*.

Nie zapomnij podać adresu do otrzymywania pism w tej sprawie.

Bariera to inaczej przeszkoda.



#### Dane osoby składającej skargę

Wpisz swoje dane w polach poniżej ↩

Imię\* .....

Nazwisko\* .....



Ulica, numer domu i lokalu\*

.....  
Kod pocztowy\*

.....  
Miejscowość\*

.....  
Państwo, w którym mieszkasz\* .....



Nr telefonu\* .....



Adres e-mail (poczty elektronicznej)\*

.....  
**Dane skarżonego podmiotu**

Starostwo Powiatowe w Ciechanowie

Ul.17 stycznia 7

06 - 400 Ciechanów

1.Jako barierę w dostępności wskazuję: \*

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego.

Możesz wskazać kilka barier.

Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako dodatek do skargi

.....  
.....

.....  
.....  
2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby: \*

(Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
3. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

(Wypełnij, jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
4. Sposób kontaktu\*

Wybierz sposób kontaktu przez podkreślenie jednej z możliwości.

Jeśli załączasz kopię wniosku o zapewnienie dostępności, nie musisz wypełniać tego punktu.



Listownie, na adres wskazany w skardze



Elektronicznie, na adres e-mail

Inny, napisz jaki: .....

## 5. Załączniki:

(Napisz, ile i jakie dokumenty załączasz)

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

.....

wpisz datę, kiedy składasz skargę

.....

złóż Twój podpis

## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Ciechanowie, ul.17 stycznia 7, 06-400 Ciechanów. Dane są przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań administratora.

Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:

daneosobowe@ciechanow.powiat.pl