*Załącznik nr 1 do procedury*

*Miejscowość, data*

*Imię i nazwisko*

*Adres do korespondencji* *(pole nie jest wymagane)*

*Nazwa i adres podmiotu, do którego składasz informację*

# ***Informacja o braku dostępności***

*Uprzejmie informuję o braku dostępności Państwa podmiotu dla osób ze szczególnymi potrzebami. Podmiot nie spełnia wymogów dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej ponieważ:*

*Podpis (pole nie jest wymagane)*

## *Podstawa prawna: Art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 roku, poz. 1062 ze zm.)*