…......................................... ….......................... …...............

imię i naziwsko wnioskodawcy miejscowość data

…........................................

…........................................

adres korespondencyjny

…........................................

adres e-mail

….......................................

telefon

 Samodzielny Publiczny Specjalistyczny

 Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II

 05-825 Grodzisk Maz.

 ul. Daleka 11

 **Wniosek o zapewnienie dostępności**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, jako:

 □ osoba ze szczególnymi potrzebami,

 □ przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

składam wniosek o zapewnienie dostępności:

 □ architektonicznej,

 □ informacyjno - komunikacyjnej

W związku z wystąpieniem w Szpitalu Zachodnim bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność (proszę wskazać tę barierę, utrudnienie, przeszkodę) ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności: …............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

W sprawie powyższego wniosku proszę o skontaktowanie się ze mną: …............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(proszę wskazać sposób kontaktu z wnioskodawcą)

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

 data i podpis wnioskodawcy

Wnioski o zapewnienie dostępności można składać:

* drogą pocztową na adres: Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Maz., ul. Daleka 11
* drogą elektroniczną na adres: prawny@szpitalzachodni.pl
1. Zapewnienie dostępności w zakresie określonym w powyższym wniosku następuje bez zbędnej zwłoki nie później jednak niż w terminie 14 dni od daty jego złożenia.
2. Jeżeli zapewnienie dostępności nie jest możliwe w terminie wskazanym w punkcie 1, SPS Szpital Zachodni niezwłocznie powiadamia wnioskodawcę o przyczynach opóźnienia i wskazuje nowy termin zapewnienia dostępności, nie dłuższy niż 2 miesiące od złożenia wniosku
3. W przypadkach uzasadnionych wyjątkowymi okolicznościami, gdy zapewnienie dostępności jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, SPS Szpital Zachodni niezwłocznie zawiadamia wnioskodawcę o braku możliwości, co nie zwalnia SPS Szpitala Zachodniego z obowiązku zapewnienia dostępu alternatywnego, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U.2020.1062 t.j.), zwanej dalej ustawą o dostępności.
4. W zawiadomieniu, o którym mowa w punkcie 3, SPS Szpital Zachodni uzasadnia swoje stanowisko, wskazując okoliczności uniemożliwiające zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności.
5. Procedura skargowa na brak dostępności zawarta jest w art. 32 ustawy o dostępności.