Instrukcja wypełnienia

1. Proszę wypełnić poniższy wniosek o zapewnienie komunikacji w formie wskazanej przez osobę uprawnioną.

2. W pierwszej kolejności należy zaznaczyć interesującą Pana/Panią formę komunikacji i podać dodatkowe informacje wskazane dla konkretnej formy.

Wypełniając wniosek należy podać:

a) w przypadku tłumaczenia na PJM dokładnej nazwy dokumentu, który ma być przygotowany do tłumaczenia;

b) w przypadku przetłumaczenia na PJM materiału opublikowanego na www , wkleić odpowiedni link do strony www;

c) w przypadku zamówienia tłumacza (PJM) podać dokładną datę i godzinę przybycia do przedszkola, celem umówienia spotkania z tłumaczem;

d) w przypadku konieczności zapewnienia pętli indukcyjnej należy podać dokładną datę oraz godzinę spotkania;

e) w przypadku konieczności zapewnienie komunikacji pisemnej podać adres e-mail;

f) w przypadku konieczności zapewnienia komunikacji sms podać numer telefonu;

g) w przypadku zapewnienia wydruku w alfabecie Braille’a dokumentu należy wskazać dokładną nazwę dokumentu.

3. W kolejnym kroku, obowiązkowo należy podać swoje dane do kontaktu.

4. Proszę wysłać wniosek drogą elektroniczną na adres: [sercadwa@wikom.pl](mailto:sercadwa@wikom.pl), złożyć bezpośrednio w kancelarii przedszkola.

............................................................ ( Data, miejscowość)

**Wniosek o zapewnienie komunikacji w formie wskazanej przez osobę uprawnioną**

Proszę o zaznaczenie formy komunikacji:

1. Przygotowanie tłumaczenia dokumentu (nazwa) w PJM

2. Przetłumaczenie na PJM materiału opublikowanego na www (podać miejsce)

3. Zamówienie tłumacza (PJM) na konkretną godzinę i konkretny dzień

4. Zapewnienie pętli indukcyjnej na spotkanie w siedzibie ………………………………….. w dniu……………………. godz. ……………………

5. Zapewnienie komunikacji pisemnej poprzez adres e-mail (podać adres) lub sms (podać nr telefonu)

6. Zapewnienie wydruku w alfabecie Braille’a dokumentu (wskazać nazwę dokumentu)

7. Zapewnienie wydruku dokumentu ( nazwa) w druku powiększonym ( liczba punktów)  
i wersji kontrastowej (wariant koloru)

8. Zapewnienie finansowania tłumacza- przewodnika dla osoby głuchoniewidomej (data i termin)

9. Zapewnienie nagrania pliku audio dokumentu (nazwa dokumentu) i przekazanie w formie pliku elektronicznego.

10. Zapewnienie audio deskrypcji do nagrania umieszczonego na stronie internetowej (podać adres)

11. Zapewnienie napisów do filmu umieszczonego na stronie internetowej (podać adres)

12. Zapewnienie wersji dokumentu (nazwa dokumentu) w adaptacji na tekst łatwy do czytania i rozumienia (ETR)

13. Inne

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, która składa wniosek |  |
| Nr telefonu, adres e-mail |  |

Wniosek jest złożony zgodnie z art. 6 ust 3pkt 4 ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami z dnia 19 lipca 2019 r.