

Informacja o Braku Dostępności w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej – Szpital w Iłży

Instrukcja wypełniania

Art. 29 ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.	Wypełnij wyraźnym pismem. Pola wyboru zaznacz znakiem X. W dokumencie podaj swój adres do korespondencji w tej sprawie. Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń na nr tel. 48 368 17 10 lub 519 789 613
--	--

Podmiot objęty informacją



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży,
ul. Bodzentyńska 17, 27-100 Iłża.
Nazwany dalej jako Szpital w Iłży

Wskaż miejsce, którego dotyczy informacja o braku dostępności (np. nazwa poradni, nazwa oddziału, rejestracja).

Dane wnioskodawcy (osoby wypełniającej) - wpisz dane w polach poniżej

Imię	
Nazwisko	
Ulica, numer domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Państwo	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Sposób kontaktu

Wstaw X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie informacji.

wybór	sposób kontaktu
☐	Listownie na adres wskazany w informacji,
☐	Elektronicznie na adres e - mail,
☐	Inny napisz jaki:

Opis braku dostępności.

Opisz barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności.

Data

Podpis