## Wniosek o zapewnienie tłumacza PJM/SJM/SKOGN w Wojewódzkim Urzędzie Ochrony Zabytków w Toruniu, Delegatura w Bydgoszczy

# na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 20)

Klauzulę informacyjną znajdziesz na stronie: <http://www.torun.wkz.gov.pl/> w zakładce „dostępność”

## Instrukcja wypełniania wniosku:

1. Wypełnij komputerowo lub w sposób czytelny
2. Pola wyboru zaznacz X
3. Wypełnij wszystkie pola

## Podmiot objęty wnioskiem

Nazwa: Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Toruniu, Delegatura w Bydgoszczy

Ulica, numer domu i lokalu: Jezuicka 2

Kod pocztowy: 85-102

Miejscowość: Bydgoszcz

Państwo: Polska

## Dane wnioskodawcy

ImięKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

NazwiskoKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Ulica, numer domu i lokaluKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kod pocztowyKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

MiejscowośćKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

PaństwoKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer telefonuKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres e-mailKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Termin udzielenia świadczeniaKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się:

polski język migowy (PJM),

system językowo-migowy (SJM),

sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN),

1. Rodzaj sprawy:

|  |
| --- |

## Jednocześnie oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 20) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (r. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 44).

## Data i podpis wnioskodawcy