

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

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. nr 209 poz. 1243)

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 we Włocławku

Ulica, numer domu i lokalu: ul. Łęgska 42

Kod pocztowy: 87-800

Miejscowość: Włocławek

Państwo: Polska

Dane wnioskodawcy

Imię [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Nazwisko [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Ulica, numer domu i lokalu [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Kod pocztowy [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Miejscowość [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Państwo [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Numer telefonu [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Adres e-mail [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

1. Termin udzielenia świadczenia [Kliknij 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),

3. 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