



www.wompcpl.eu

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi

ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

sekretariat
tel.: (42) 27-21-900
fax.: (42) 27-21-809
e-mail: sekretariat@wompcpl.eu

NIP: 947-18-05-558
Regon: 000 29 42 89
Numer KRS: 0000022077
Księga Rejestrowa Nr 000000004457



System zarządzania
ISO 9001:2015
ISO 27001:2013

www.tuv.com
ID 9105045135

Wniosek o zapewnienie dostępności

Imię i Nazwisko Wnioskującego	Wpis imię i Nazwisko	Miejscowość	Wpisz nazwę miejscowości
Imię i Nazwisko przedstawiciela Ustawowego	Jeśli dotyczy	Data	Wpisz datę
Czego dotyczy sprawa	Napisz cel faktyczny (wskaż interes faktyczny)		
Wskaż której placówki dotyczy wniosek	<ul style="list-style-type: none">○ Aleksandrowska 61/63, Łódź○ Piłsudskiego 133b, Łódź○ Tymienieckiego 18, Łódź○ Gdańska 117a, Łódź		
Dane kontaktowe	Wpisz poniżej wymagane dane dotyczące adresu zamieszkania		
Ulica.			
Kod pocztowy			
Miasto/Gmina			
Numer telefonu			
Adres emial.			

Opowiedz na pytania

Wskaż barierę/y utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym w jednostce (ośrodku)

Wprowadź odpowiedź na pierwsze pytanie

Wskaż preferowaną przez Ciebie formę kontaktu z jednostką (ośrodku)

Wprowadź odpowiedź na drugie pytanie

Wskaż preferowany sposób zapewnienia Ci dostępności w odniesieniu to przedmiotu wniosku

Wprowadź odpowiedź na trzecie pytanie

Podpis Wnioskodawcy