

Wniosek kontaktowy z CNBOP-PIB

1. Kto pisze ten wniosek?

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

E-mail (jeśli masz):

2. Jaka masz niepełnosprawność? Zaznacz X

☐ Mam trudności z poruszaniem się

☐ Mam trudności ze wzrokiem

☐ Mam trudności ze słuchem

☐ Mam trudności z mówieniem

☐ Inne:

3. Jak chcesz, żeby CNBOP-PIB się z Tobą skontaktowało? Zaznacz X

☐ Telefon

☐ E-mail

☐ List pocztowy

☐ Przez opiekuna

☐ Inaczej:

4. W jakiej sprawie piszesz?

Napisz, czego dotyczy Twój wniosek:

.....
.....
.....

5. Czy potrzebujesz pomocy w rozmowie lub pisaniu?

☐ Tak

☐ Nie

Jeśli tak, napisz, jakiej pomocy potrzebujesz:

.....

Data:

Podpis:

6. Gdzie wysłać wniosek?

CNBOP-PIB ul. Nadwiślańska 213 05-420 Józefów

E-mail: cnbop@cnbop.pl

e-Doręczenia: AE:PL-27619-39157-IGBAR-26

lub

Koordinator ds. dostępności informacyjno-komunikacyjnej

Katarzyna Dmowska

E-mail: kdmowska@cnbop.pl

Złożenie wniosku jest jednoznaczne z zapoznaniem się z zasadami dotyczącymi przetwarzania danych przez CNBOP-PIB określonymi w [Polityce prywatności](#) dostępnej na naszej stronie internetowej.