

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Nr. telefonu/sms, adres e-mail

Centrum Naukowo-Badawcze
Ochrony Przeciwpożarowej
im. Józefa Tuliszkowskiego
Państwowy Instytut Badawczy
ul. Nadwiślańska 213
05-420 Józefów

Wniosek o zapewnienie tłumacza języka migowego lub innego na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się:

1. Proponowany termin wizyty:

Wpisz datę.....

2. Informacja dotycząca metody komunikowania się:

☐ polski język migowy (PJM);

☐ system językowo-migowy (SJM);

☐ sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych
(SKOGN).

3. Rodzaj usługi, z której chce skorzystać osoba uprawniona, opisz
swoją sprawę:

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

4. Informacje dla osoby uprawnionej

Zgłoszenie zostanie przekazane do właściwego pracownika urzędu, który skontaktuje się za pomocą wybranego przez Panią/Pana sposobu komunikowania się urzędem w celu potwierdzenia miejsca i terminu spotkania.

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