**Formularz**

Zaznacz (podkreśl)  usługę, której potrzebujesz:

1. Pętla indukcyjna.
2. Tłumacz polskiego języka migowego.
3. Wsparcie asystenta:
4. osoby niewidomej;
5. osoby głuchoniewidomej;
6. osoby z niepełnosprawnością fizyczną.
7. Inne - wpisz formę dostępności jakiej potrzebujesz:

Poniżej wpisz swoje dane to jest:

* imię i nazwisko:
* dane kontaktowe ( wpisz preferowaną formę kontaktu, np. telefon, mail, sms):

Dzięki temu skontaktujemy się z Tobą po to, by  omówić zakres wsparcia.

**Wypełniony formularz należy przesłać do 18 maja 2022r. na poniższy adres:** [**um@um.olecko.pl**](mailto:um@um.olecko.pl)**, tel. 87 520 49 56**