

Skarga na brak dostępności

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten formularz, żeby złożyć skargę na brak dostępności

1. informacyjno-komunikacyjnej (np. nie rozumiem co czytam, nie widzę co czytam, nie słyszę co mówi pracownik banku, nie widzę, gdzie i co mam podpisać przy okienku)
2. architektonicznej
3. cyfrowej (nie potrafię posługiwać się aplikacją mobilną, bo nie widzę tekstu, nie rozumiem co jest napisane w aplikacji).

Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie. Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń do nas na numer telefonu: 32 214 44 00 lub 32 214 44 04.

Dane osoby składającej skargę	Wpisz dane w polach poniżej.
IMIĘ	
NAZWISKO	
ULICA, NUMER DOMU I LOKALU	
KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
PAŃSTWO	
NUMER TELEFONU	
ADRES EMAIL	

ZAKRES SKARGI

1. JAKĄ BARIERĘ DOSTĘPNOŚCI WSKAZUJĘ:

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z usług Banku Spółdzielczego Czechowice-Dziedzice-Bestwina.

--

2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez Bank Spółdzielczy Czechowice-Dziedzice-Bestwina dostępności.

3. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Wypełnij, jeżeli chcesz, żebyśmy zapewnili dostępność w określony sposób.

SPOSÓB KONTAKTU:

Wybierz sposób kontaktu:

- ☐ Listownie, na adres wskazany w skardze,
- ☐ Elektronicznie na adres email,
- ☐ w ramach usługi eDoręczenia, na skrzynkę: AE:PL75333-22102-WTFUJ-24
- ☐ Inny, napisz jaki:.....

Załączniki:

Napisz, ile dokumentów załączasz:

Liczba dokumentów:

Data

Podpis

