

Dane osoby zgłaszającej:

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z USŁUGI TŁUMACZA

PJM, SJM LUB SKOGN*

Zgodnie z art.12 ust.1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U z 2017 r. poz. 1824), zgłaszam chęć skorzystania z usługi tłumacza następującej metody komunikowania się **

1. Polski język migowy (PJM)
2. System językowo migowy (SJM)
3. System komunikowania się osób głuchoniemych (SKOGN),

W celu załatwienia w Muzeum Stutthof w Sztutowie następującej sprawy;

.....
.....
.....
Proponuję termin realizacji usługi:

Usługa on-line zaznacz właściwe:

1. W siedzibie Muzeum Stutthof w Sztutowie ul. Muzealna 6, 82-110 Sztutowo
2. W miejscu z którego łączy się interesant

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2017 r. poz. 1824) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426).

.....
(podpis osoby zgłaszającej)

* niniejszy formularz stanowi sugerowany wzór zgłoszenia chęci skorzystania z usługi tłumacza

**właściwe podkreślić.