

Carbonio

bok-kopia@umz.zgierz.pl

FWD: Wniosek

From: E-URZAD <e-urząd@umz.zgierz.pl>

czw, paź 09, 2025 03:55 PM

Subject: FWD: Wniosek

To: Biuro <bok@umz.zgierz.pl>

Attachments:

- 📎 Dokument_2025-03-12_094941.pdf
- 📎 Dokument_2025-03-12_095206.pdf
- 📎 Dokument_2025-03-12_095413.pdf
- 📎 wniosek.pdf

Sekretariat Prezydenta Miasta Zgierza
tel. 42 714-31-00



Urząd Miasta Zgierza

Plac Jana Pawła II 16, 95-100 Zgierz
tel. 42 71 95 100
e-urząd@umz.zgierz.pl

www.miasto.zgierz.pl

Od: "undefined"

Do: "e-urząd" <e-urząd@umz.zgierz.pl>

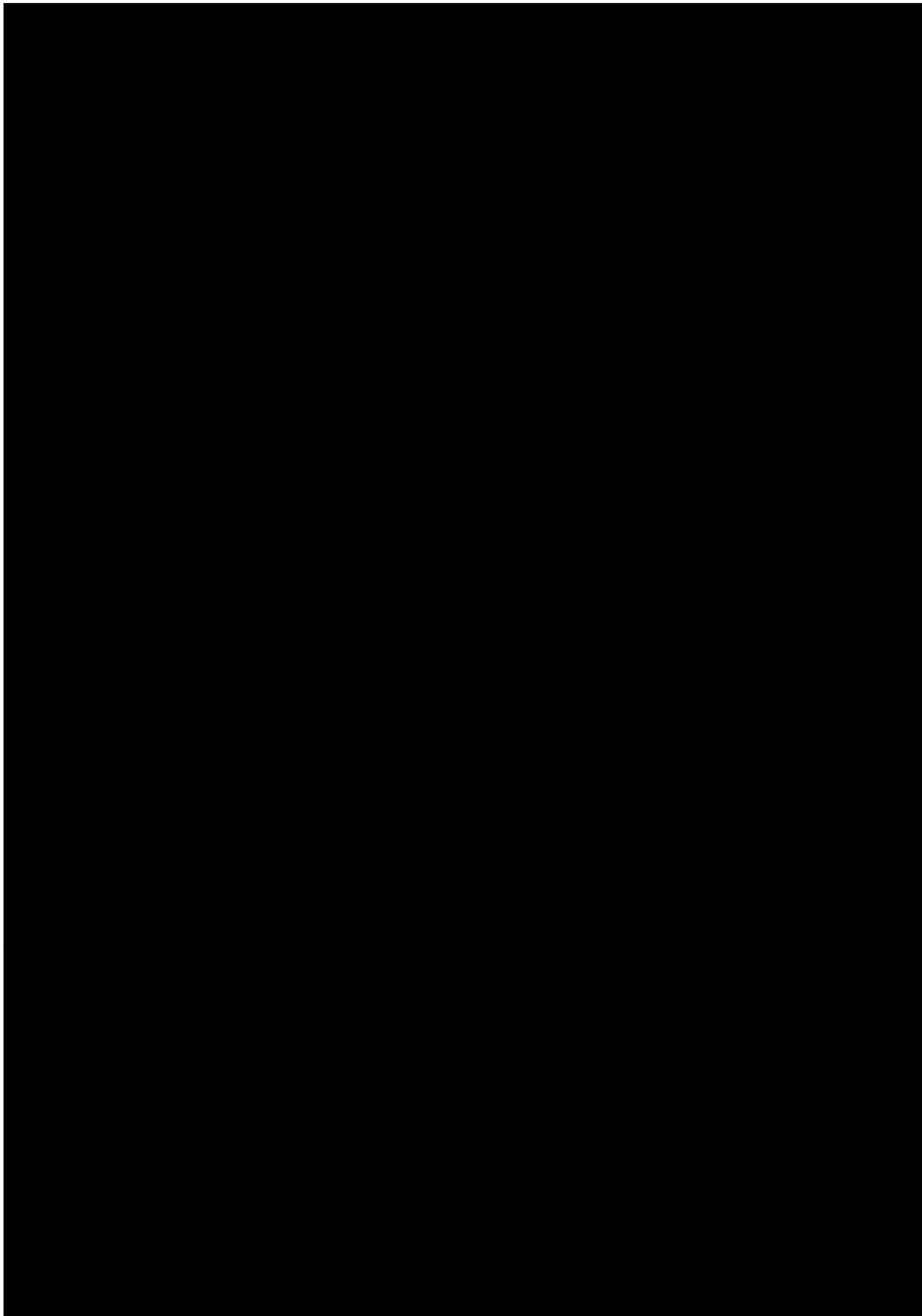
Wysłane: czwartek, 9 października 2025 15:16

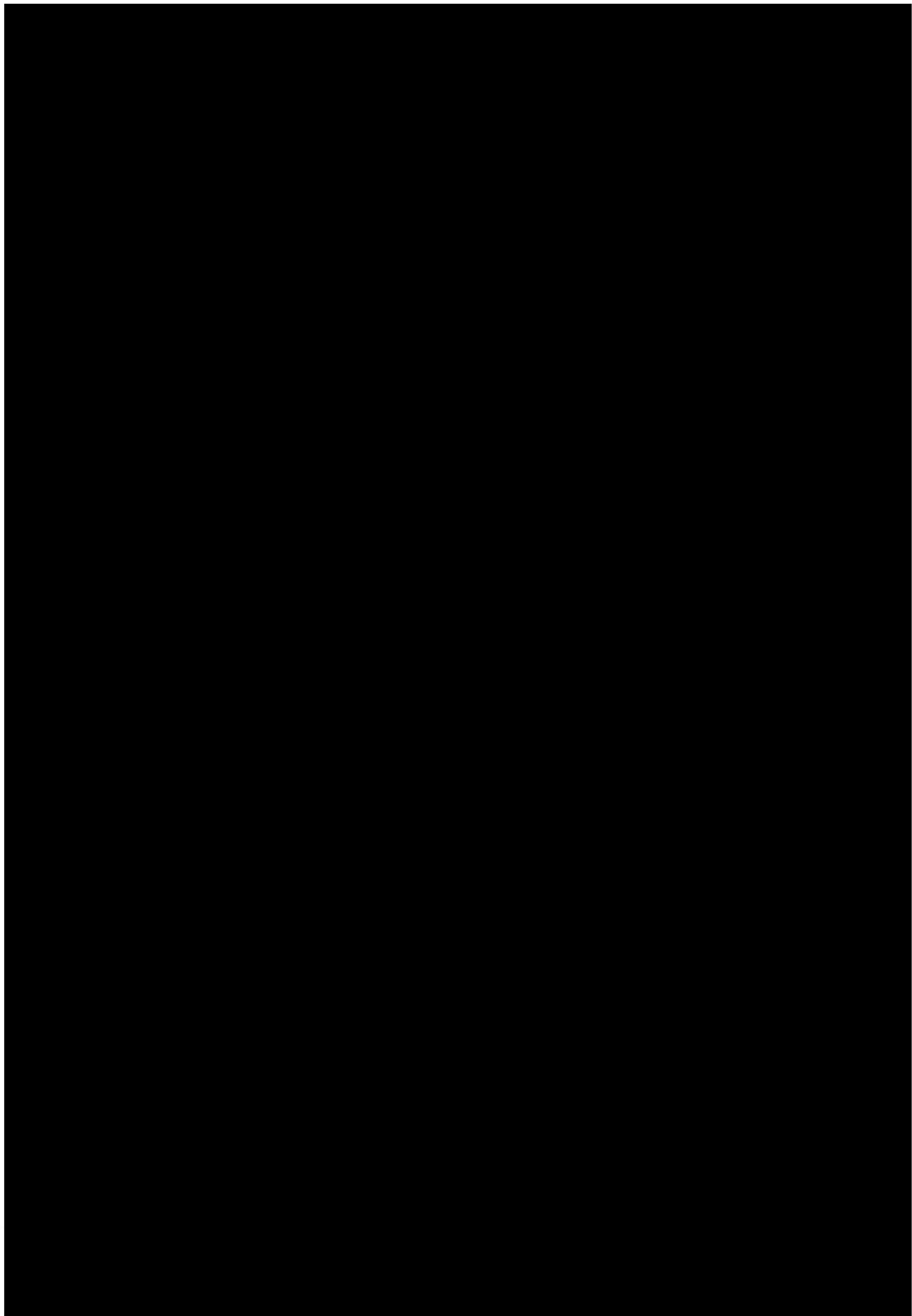
Temat: Wniosek

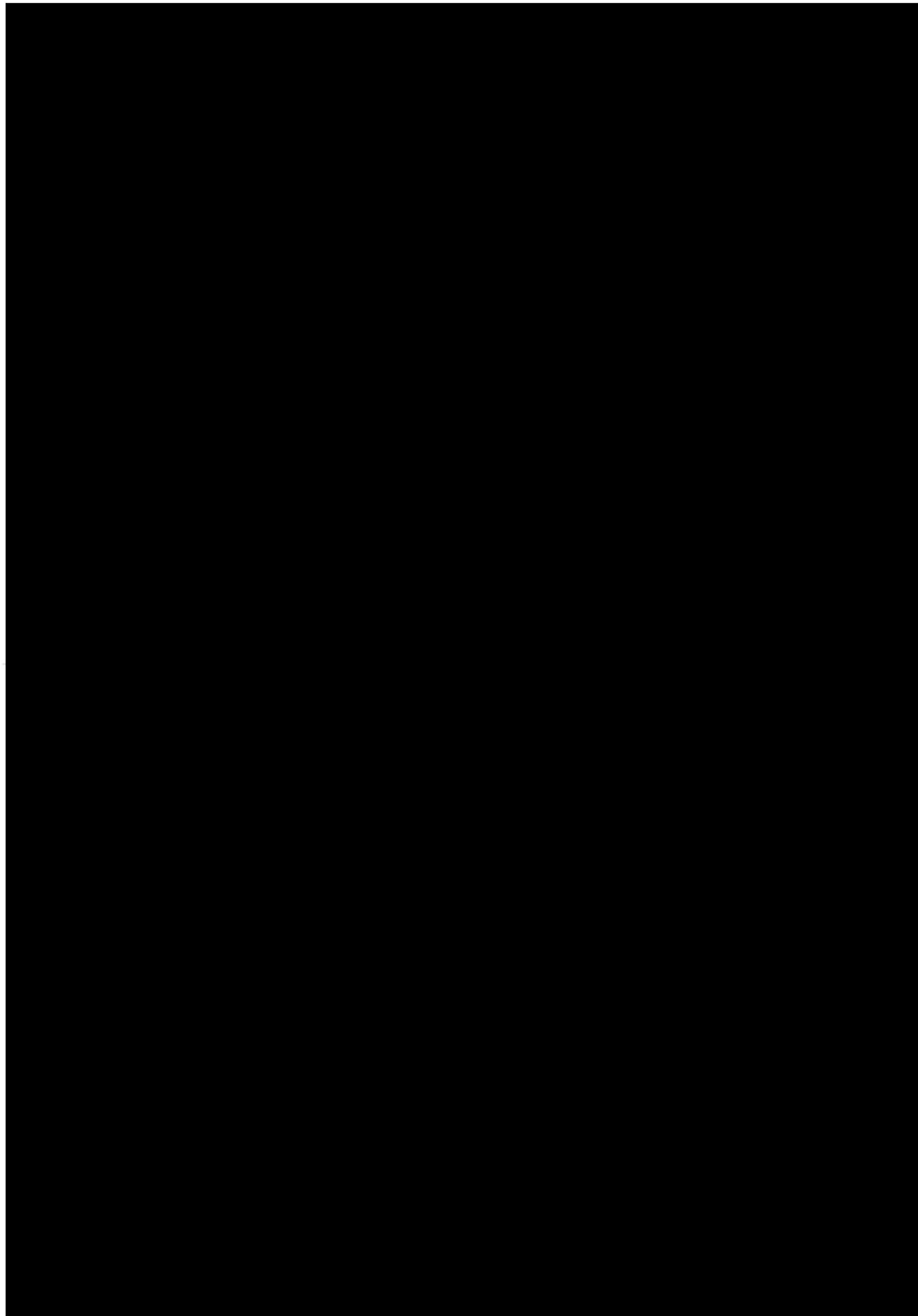
W załączniku przesyłam wniosek

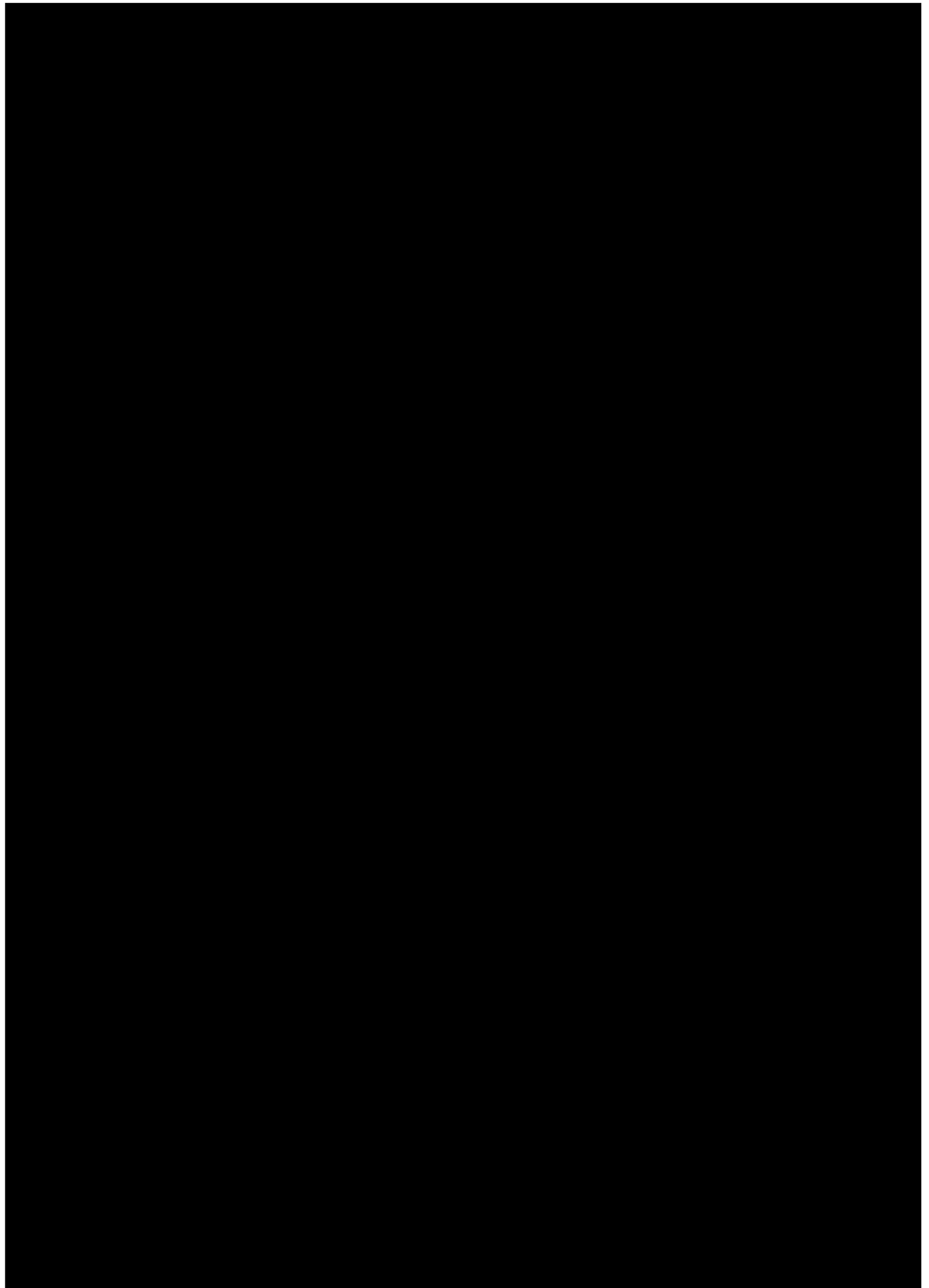
mail.umz.zgierz.pl

Sugeruję inny termin
miej 20 X 2025
[Signature]











Przechyłam się do prośby
Proszę o umożliwienie petycji
w skł. 110
10X225

Zgierz, 09.10.2025 r.

Wniosek o możliwość udziału zdalnego (online) w posiedzeniu Komisji Skarg, Wniosków i Petycji oraz Sesji Rady Miasta Zgierza

Imię i nazwisko

[REDACTED]

Adres

[REDACTED]

Adresat Przewodniczący/Przewodnicząca Rady Miasta Zgierza

Plac Jana Pawła II 16 95-100 Zgierz

Wniosek

Zwracam się z uprzejmym wnioskiem o umożliwienie mi **zdalnego (online) udziału** w posiedzeniu **Komisji Skarg, Wniosków i Petycji** oraz w późniejszej **Sesji Rady Miasta Zgierza**, podczas których rozpatrywana będzie moja skarga na przewlekłe działania Prezydenta Miasta Zgierza oraz działania Wydziału Gospodarki Mieszkaniowej.

Uzasadnienie

Moja prośba jest podyktowana moją **udokumentowaną i ciężką sytuacją zdrowotną**. Posiadam **orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności**, jestem po amputacji kończyny i jestem uznany przez ZUS za osobę **niezdolną do samodzielnej egzystencji**.

Udział osobisty w posiedzeniach Komisji czy Sesji Rady jest dla mnie **ogromnym utrudnieniem** i stanowiłby **nieuzasadnione obciążenie dla mojego zdrowia**, uniemożliwiając mi jednocześnie bieżące, niezbędne leczenie i rehabilitację.

Możliwość połączenia się za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (np. wideokonferencja) jest w mojej sytuacji jedyną realną drogą do skorzystania z przysługującego mi prawa do osobistego przedstawienia sprawy i wniesienia uwag do rozpatrywanej skargi. Jest to również wyrazem **zasady zapewnienia dostępności** osobom ze szczególnymi potrzebami.

Zgoda i Dane Kontaktowe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych dotyczących zdrowia) w celu technicznym umożliwienia mi zdalnego udziału w ww. posiedzeniach.

Proszę o przekazanie niezbędnych informacji technicznych i linku dostępowego na adres e-mail [REDACTED] lub o kontakt telefoniczny pod numerem telefonu [REDACTED]

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku i umożliwienie mi aktywnego uczestnictwa w procedurze rozpatrywania mojej skargi.

Z Poważaniem

[REDACTED]

Spis załączników

1. Kopia orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności.
2. Kopia orzeczenia ZUS o niezdolności do samodzielnej egzystencji.