

DANE WNIOSKODAWCY:

(poniższe dane nie są obowiązkowe, mogą jednak pomóc w dostarczeniu informacji, której dotyczy wniosek)

Nazwisko i Imię / Jednostka:

Adres:

Nr telefonu:

e-mail:

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

☐ dostęp do przeglądania informacji w placówce

☐ kserokopia

☐ pliki komputerowe

RODZAJ NOŚNIKA:

☐ płyta CD

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

☐ Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres

☐ Przesłanie informacji pocztą pod adres**

☐ Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. Nr 133 poz. 883.z późn. zm.)

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy:

Uwagi:

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

** wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wcześniej