DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Jednostka: ..............................................................................

Adres: ......................................................................

Nr telefonu: ..............................................................

**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. z 2014 r., poz. 782 z późn. zmianami) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji

w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Dostęp do przeglądania informacji w urzędzie |  Kserokopia/wydruk komputerowy |  Pliki komputerowe |

**RODZAJ NOŚNIKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **CD** |   **DVD-R** |  **DVD-RW** |

**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 sierpnia 1997 r. - t. j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zmianami.

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

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji Publicznej.