DANE WNIOSKODAWCY

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

Nr PESEL / REGON:............................................................................................

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. (tekst jednolity Dz. U. z 2015 roku poz. 2058) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji
w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  dostęp do przeglądania informacji w urzędzie |  kserokopia |  pliki komputerowe |

**RODZAJ NOŚNIKA:\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dyskietka 3,5” | CD-ROM |  inne ...................................................... |

**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. (teks jednolity Dz. U. z 2015 roku poz. 2135 z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .......................................................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