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 2016 r. poz. 1764) 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:**

|  |  |
| --- | --- |
| **□** CD-ROM  | **□** Inny |

**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. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922)

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

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