**WNIOSEK**

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię/ jednostka .............................................................................................

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

Numer telefonu:...............................................................................................................

Adres 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. z 2015 r. poz. 2058, z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o udostępnienie

informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

**RODZAJ NOŚNIKA: \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CD\_ROM | DVD | pendrive |

**SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres\*\* ..........................................................

Przesłanie informacji pocztą na adres\*\* ............................................................................

Odbiór osobisty przez wnioskodawcę

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

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem,

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

Zobowiązany do udzielenia informacji publicznej zastrzega prawo pobrania opłaty za

nośnik informacji publicznej zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji.