${name} - ${address}, ${city}

**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. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w zakresie:

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

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\***

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

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