DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię: ......................... .............................

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 2015 r. Nr poz. 2058) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

dostęp do przeglądania informacji w siedzibie ZSP BYSTRZYCA KŁ.

kserokopia

pliki komputerowe

**PRZEKAZANIE INFORMACJI: \***

jako kserokopii

w formie elektronicznej

**UDOSTĘPNIENIE NA NOŚNIKU ELEKTROMAGNETYCZNYM:**

CD-ROM

pendrive

inne – jakie………………………………………………………………..

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI: \***

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

.................................................................................................................................................................................... Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

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

Miejscowość, data  podpis wnioskodawcy

\* proszę podkreślić właściwe

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

**ZSP BYSTRZYCA KŁ. zastrzega prawo pobrania opłaty za udostępnienie informacji we wskazanej we wniosku formie, w przypadku o którym mowa w art.15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.**