

DANE WNIOSKODAWCY

.....
Nazwisko i Imię
.....
.....
.....
Adres zamieszkania lub siedziby

Urząd Miejski w Ciechocinku
ul. Kopernika 19
87-720 Ciechocinek

**WNIOSEK****O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001r. (Dz.U.2014 poz. 782, z późn. zm.) proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

dostęp do przeglądania informacji w urzędzie

kserokopia

pliki komputerowe (możliwość uzyskania pliku na dyskietce, CD, DVD)

inne: _____

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:*

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres: _____

Przesłanie informacji pocztą na adres: ** _____

Przesłanie informacji na nośniku DVD-ROM lub CD-ROM na adres: ** _____

odbiór osobiście przez wnioskodawcę

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926).

Miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

Uwagi:

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Urząd zastrzega sobie prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.