

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Jednostka:

Adres:

Nr telefonu / e-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 2020 poz. 2176) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI: (proszę zakreślić właściwe pole)

dostęp do przeglądania informacji na miejscu kserokopia pliki komputerowe

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres:

Przesłanie informacji pocztą pod adres (proszę wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej)

.....
.....

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu udzielenia odpowiedzi na złożony wniosek o udzielenie informacji publicznej w trybie wyrażonym we wstępie wniosku.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Wnioski prosimy kierować na adres:
PSM I i II stopnia im. prof. Tadeusza Wrońskiego w Tomaszowie Mazowieckim
ul. Zapiecek 8
97-200 Tomaszów Mazowiecki
pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@psmtm.edu.pl
lub za pośrednictwem ePUAP: psmtomaszowmaz ; PSM_Tomaszowmaz_1311