

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i Imię/Nazwa:

Adres/siedziba:

Adres (e-mail)

Nr telefonu:

Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki
w Szczecinie
ul. Wały Chrobrego 4
70-502 Szczecin

**Wniosek
o udostępnienie informacji publicznej**

Zakres informacji:

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2016 r., poz. 1764) wnoszę o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

Sposób i forma udostępnienia informacji:

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<input type="checkbox"/> kserokopia <input type="checkbox"/> wydruk	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe	<input type="checkbox"/> inne
---	--	--	-------------------------------

Rodzaj nośnika: _____

CD-ROM DVD _____ inne.....

Forma przekazania informacji: (właściwe podkreślić):

-przesłanie informacji pocztą na adres:.....

-odbior osobiście przez wnioskodawcę.

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

.....

Podpis wnioskodawcy