DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Jednostka: ......................... .....................................................

Adres: ......................................................................

Nr telefonu: ..............................................................

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

**przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Krakowie**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **....** dostęp do przeglądania informacji w urzędzie | **.....** kserokopia | **.....** pliki komputerowe |

**RODZAJ NOŚNIKA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **.....** dyskietka 3,5  |  **.....** CD-ROM  |

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres ....................................................

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

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

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

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

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