WNIOSKODAWCA: Pszczyna, dnia ………………………

……………………………. ……………….……

*(imię i nazwisko/nazwa firmy/jednostki)*

……………………………. …………….….…..

*(adres)*

……………………………. ……….…………..

*(telefon, e-mail)*

***Starostwo Powiatowe***

***w Pszczynie***

***ul. 3 Maja 10***

***43-200 Pszczyna***

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej proszę o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie, na podstawie art. 14 ust. 1 powołanej ustawy, wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób\*:

€ udostępnienie dokumentów do przeglądania (i ewentualnie kopiowania) w urzędzie, w uzgodnionym terminie

€ przesłanie informacji pocztą elektroniczną w postaci plików komputerowych na podany powyżej adres

€ przesłanie informacji w formie wydruku pocztą na podany powyżej adres

€ przesłanie informacji pocztą na podany powyżej adres w formie zapisu na\*\*:

  dysku CD  dysku DVD

€ inny sposób: …………………………………………………………………..................................

……………………………………….......

 podpis

Uwagi

\* proszę zakreślić jedno właściwe pole krzyżykiem

\*\* proszę wybrać jeden z nośników przez zakreślenie właściwego pola krzyżykiem

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe dla celów realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.