

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Nazwa*:

Adres:

**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. Nr 112, poz. 1198 ze zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:**

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w siedzibie Zakładu Oświatowego w Wałczu	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe
---	-------------------------------------	--

RODZAJ NOŚNIKA:

<input type="checkbox"/> dyskietka	<input type="checkbox"/> CD-ROM	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI: Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres Przesłanie informacji pocztą pod adres*** Odbiór osobiście przez wnioskodawcę
Miejscowość, data.....
podpis wnioskodawcy**Uwagi:**

* dotyczy wnioskodawców innych niż osoby fizyczne

** proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

*** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Zakład Oświatowy w Wałczu zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej

Zakład Oświatowy w Wałczu informuje, że podane przez Panią / Pana w niniejszym wniosku dane osobowe (imię, nazwisko, adres, adres e-mail) przetwarzane będą wyłącznie w celach związanych z udzieleniem odpowiedzi w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198). Służy Pani / Panu prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom.