

....., dnia

(miejscowość)

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
Nazwisko i Imię / Jednostka

.....
Adres zamieszkania

.....

.....
Numer telefonu

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2015 poz. 2058) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

- dostęp do przeglądania informacji w urzędzie kserokopia dokument elektroniczny

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:*

- odbiór osobisty w siedzibie urzędu
- przesłanie pocztą elektroniczną pod adres**.....
- przesłanie pocztą na adres
- inny

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu udzielenia wnioskowanej przeze mnie informacji publicznej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:

* Proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

** wypełnić jeśli adres podany w DANYCH WNIOSKODAWCY jest inny

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu zastrzega sobie prawo pobrania opłaty, zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, od informacji udostępnionych.