

.....
(Imię i nazwisko/ Jednostka)

.....
(Numer PESEL/REGON)

.....
(Adres)

.....
(Numer telefonu/e-mail)

Załącznik nr 1
do Karty informacyjnej BRM-01

Urząd Miejski w Kowalewie Pomorskim

.....
(nazwa referatu/samodzielnego stanowiska)

**ul. Konopnickiej 13
87 – 410 Kowalewo Pomorskie**

**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. z 2019 r. poz. 1429; zm.: Dz. U. z 2020 r. poz. 695) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI*:

☐ Dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	☐ Kserokopia / wydruk komputerowy	☐ Pliki komputerowe
---	--	--

RODZAJ NOŚNIKA:

☐ CD	☐ DVD
-----------------------------	------------------------------

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 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

** wypełnić jeśli adres jest inny niż w polu DANE WNIOSKODAWCY

Urząd Miejski w Kowalewie Pomorskim zastrzega sobie prawo pobrania opłaty za dokonanie dodatkowych czynności związanych z przetworzeniem i formą udostępnienia informacji – zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.