

DANE WNIOSKODAWCY (fakultatywnie)

Nazwisko i Imię / Jednostka:

Adres:

Nr telefonu:

Urząd Miejski w Libiążu
ul. Działkowa 1
32-590 Libiąż

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 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

dostęp do przeglądania informacji w Urzędzie kserokopia pliki komputerowe

RODZAJ NOŚNIKA:* CD-ROM inny

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:*

przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres e-mail:.....

przesłanie informacji pocztą pod adres**
.....

odbiór osobisty 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;
** proszę wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wyżej.

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