

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/ podmiot:

Adres do korespondencji:

Adres e-mail:

Nr telefonu:.....

**Prezes
Samorządowego Kolegium
Odwoławczego w Pile**

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 (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 782, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIANIA INFORMACJI*

☐ dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	☐ kserokopia	☐ pliki komputerowe	☐ inny
---	-------------------------------------	--	-------------------------------

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

- ☐ Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres**
- ☐ Przesłanie informacji pocztą na adres**
- ☐ Odbiór osobiście przez wnioskodawcę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r. , poz. 1182 z późn. zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy

Uwagi:

*proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

**wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

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