

Dane wnioskodawcy:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

Do Dyrektora
Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych
im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie

Zwracam się z prośbą o zabezpieczenie / udostępnienie* nagrania z monitoringu wizyjnego
ZPSM z dnia

Uzasadnienie zabezpieczenia/udostępnienia nagrania:

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

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Decyzja dyrektora ZPSM:
Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
(data i podpis dyrektora ZPSM)

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam odbiór nośnika danych z nagraniem i oświadczam, że otrzymane materiały
zostaną wykorzystane wyłącznie w celu wskazanym we wniosku.

.....
(data, czytelny podpis)