..........................................................
(miejscowość i data)

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko/.........................................................

Nazwa firmy Adres /e-mail/.............................................................

Nr telefonu..................................................................

Powiatowa Stacja
Sanitarno- Epidemiologiczna
w Wałbrzychu
ul. Armii Krajowej 35c
58-302 Wałbrzych

**Wniosek o udostępnienie informacji publicznej**

Zakres informacji:

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (j.t. Dz. U. z 2020 r. poz. 2176) wnoszę o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie: ...................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

Sposób i forma udostępnienia informacji: (właściwe podkreślić)

Na podstawie art. 14 ust. 1 wyżej wymienionej ustawy wnoszę o udostępnienie powyższych informacji w następujący sposób:

□ udostępnienie dokumentów do przeglądania w urzędzie, w uzgodnionym terminie

□ przesłanie informacji pocztą na podany wyżej adres

□ inny sposób...........................................................................................................

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.................................................
 (podpis wnioskodawcy)