

DANE WNIOSKODAWCY:

.....
IMIĘ I NAZWISKO/JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA

.....
ADRES

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) zwracam się z prośbą o udostępnienie następujących informacji:

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

☐ dostęp do przeglądania informacji w ośrodku ☐ kserokopia ☐ plik komputerowe

RODZAJ NOŚNIKA:*

☐ dyskietka 3,5 ☐ CD-ROM

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:*

- ☐ Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres**.....
- ☐ Przesłanie informacji faksem na numer.....
- ☐ Przesłanie informacji pocztą pod adres.....
- ☐ Odbiór osobisty przez wnioskodawcę

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* prosimy zakreślić właściwe pole

**wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Ośrodek Readaptacyjno-Rehabilitacyjny zastrzega prawo pobrania opłaty w związku z udostępnieniem informacji zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, w przypadku gdy wymaga to poniesienia dodatkowych kosztów.