

DANE WNIOSKODAWCY*

Nazwisko i imię/ Jednostka:

.....
Adres do korespondencji:

.....
Adres e-mail:

Nr telefonu:

**Powiatowa Stacja
Sanitarno – Epidemiologiczna w Słupcy
ul. Kościuszki 9
62-400 Słupca**

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:**

- dostęp do przeglądania informacji w Powiatowej Stacji Sanitarno –Epidemiologicznej w Słupcy.
kserokopia pliki komputerowe inny

RODZAJ NOŚNIKA:

- dyskietka 3,5 CD-ROM inny

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres***
.....

- Przesłanie informacji pocztą pod adres***
.....

- Uzyskanie informacji Powiatowej Stacji Sanitarno –Epidemiologicznej w Słupcy/ odbiór osobiście przez wnioskodawcę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:

- * dane osobowe i adres nie są wymogiem koniecznym, chyba że dotyczą korespondencji zwrotnej
** proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem
***wypełnićjeśli adres jest inny niżpodany wcześniej

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Słupcy zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, o ile miałyby ponieść dodatkowe koszty związane ze wskazanym we wniosku sposobem udostępniania lub koniecznością przekształcenia informacji w formę wskazaną we wniosku.