

....., dnia r.
(miejscowość)

DANE WNIOSKODAWCY

Imię nazwisko/ nazwa podmiotu

Adres/siedziba :

telefon: e-mail:

adres e-doręczeń:

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kościerzynie
83-400 Kościerzyna
ul. Wodna 15

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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 902) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

.....

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

☐	Udostępnienie dokumentów do przeglądania w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kościerzynie, w uzgodnionym terminie
☐	Przesłanie informacji na adres wskazany przez wnioskodawcę;
☐	Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres e-mail
☐	Przesłanie informacji za pomocą doręczeń elektronicznych (e-doręczeń)
☐	Odbiór osobisty przez wnioskodawcę
☐	Inna forma

Proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X” w odpowiednim oknie.

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.)

.....
podpis wnioskodawcy