|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | .........................................................  Miejscowość, data |
|  |  | **Centrum Leczenia Oparzeń**  **im. dr. Stanisława Sakiela**  **w Siemianowicach Śląskich**  **ul. Jana Pawła II 2**  **41-100 Siemianowice Śląskie** |
| **WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ** | | |
| Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:  ..............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................. | | |
| **Sposób udostępnienia informacji** (proszę wybrać jeden z poniższych oraz odpowiednio uzupełnić wymagany zakres danych):  przesłanie pocztą tradycyjną na adres (imię, nazwisko, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy,  gmina/miasto):..………….………………………………………………………………………..……..,  przesłanie pocztą elektroniczną na adres e-mail:……………………………………………..….,  przesłanie za pośrednictwem platformy ePUAP, adres skrzynki:……………………..……….,  odbiór osobisty przez Wnioskodawcę.  **Forma udostępnienia informacji** (proszę wybrać jedną z poniższych):  kserokopia,  CD-ROM/DVD-ROM,  forma elektroniczna (np. skan, dokument elektroniczny). | | |
| Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.  Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 informujemy, iż:   1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela  w Siemianowicach Śląskich, ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie 2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych:   Inspektor Ochrony Danych Osobowych, e-mail: [iodo@clo.com.pl](mailto:iodo@clo.com.pl), tel. 32 73 57 610.   1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu udostępnienia informacji publicznej, prowadzenia rejestru wniosków o udostępnienie informacji publicznej w związku z koniecznością nadzorowania terminowości udostępniania informacji oraz prowadzenia archiwizacji dokumentacji.   Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze, wynikający z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 06.09.2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz art. 63 ustawy z dnia  14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (art. 6 ust. 1 lit c rozporządzenia).   1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi. 2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji,  tj. co najmniej 5 lat licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku zakończenia sprawy. 3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niemniej niepodanie danych osobowych w zakresie odpowiadającym wybranemu sposobowi udostępnienia informacji skutkuje brakiem możliwości realizacji wniosku. 5. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.   .............................................  Podpis Wnioskodawcy | | |