DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Jednostka:.......................................................................

Nr PESEL / REGON: ..................................................................................

Adres: ..........................................................................................................

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

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIANIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z 6 września 2001 r.

(t.j. Dz. U. 2019, poz. 1429 z późn.zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

S**POSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dostęp do przeglądania informacji  w instytucji | kserokopia, skan | pliki komputerowe |

**RODZAJ NOŚNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| DVD | CD-ROM |

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres...................................................................

Przesłanie informacji pocztą na adres\*\* .................................................................................................................................................................................................................

Odbiór osobisty przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000; t.j. Dz. U. 2019 poz. 1781)

……………………………………….. ……………………………

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\*proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\*proszę wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

**Biuro Wystaw Artystycznych w Skierniewicach zastrzega sobie prawo pobierania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej**