

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię /jednostka:
Nr PESEL/REGON:
Adres/siedziba:
Nr telefonu:

**Biblioteka Publiczna
Miasta i Gminy w Łazach**

**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 2001 r., Nr 112 poz. 1198 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

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

Sposób i forma udostępnienia informacji:*

- dostęp do przeglądania informacji w Bibliotece w uzgodnionym terminie
- kserokopia/wydruk
- pliki komputerowe

Przekazanie informacji:*

- jako kserokopii
- w formie elektronicznej

Rodzaj nośnika:*

- dysk CD
- dysk DVD

Forma przekazania informacji:*

- przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres e-mail
- przesłanie informacji pocztą (listownie) pod adres **
- odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie związanym z procesem udostępniania informacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)

.....
Miejscowość , data

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Biblioteka zastrzega prawo pobrania opłaty za udostępnienie informacji we wskazanej we wniosku formie, w przypadku o którym mowa w art.13 ustawy o dostępie do informacji publicznej.