Załącznik do Zasad Udostępniania Informacji Publicznej w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Wysokiem Mazowieckiem

**DANE WNIOSKODAWCY\***

Imię i nazwisko: ................................………….................................................................................

Adres do korespondencji: ...................................................................................................................

…………………………………………………………………………….…………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………..……………………

Nr telefonu: .........................................................................................................................................

 **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 urzędzie | **□** kserokopia | **□** pliki komputerowe | □ inny |

**RODZAJ NOŚNIKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **□** CD-ROM  | □ inny |

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

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

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

**□** Uzyskanie informacji w urzędzie /odbiór osobiście przez wnioskodawcę

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

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

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* dane osobowe i adres nie są wymogiem koniecznym, chyba że dotyczą korespondencji zwrotnej

\*\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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