Adm.050

DANE WNIOSKODAWCY

………………………………….

………………………………….

(imię i nazwisko/nazwa jednostki)

………………………………...

…………………………………

(adres lub adres e-mail)

**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 2015 r. poz. 2058, z późn. zm.) proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

.

**Forma udostępnienia informacji:\***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **udostępnienie kserokopii dokumentów** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **udostępnienie plików komputerowych** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **inne…..…………………………………………………………………………………………………** |

**Sposób udostępnienia informacji:\***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dostęp do przeglądania informacji w Urzędzie, w uzgodnionym terminie** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres\*\* ....................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przesłanie informacji pocztą na adres\*\* ……………………………………………………….**  **……………………………………………………………………………………………………………** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **odbiór osobisty przez wnioskodawcę** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **inne …………………………………………………………………………………………………..** |

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

miejscowość i data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem lub uzupełnić niezbędne dane

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

OPT zastrzega sobie prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.