

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i Imię/Nazwa:

Adres/siedziba:

Adres (e-mail)

Nr telefonu:

Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki
w Szczecinie
ul. Wały Chrobrego 4
70-502 Szczecin

**Wniosek
o udostępnienie informacji publicznej**

Zakres informacji:

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. Nr 112, poz. 1198 ze zm.) wnoszę o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

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

Sposób i forma udostępnienia informacji:

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<input type="checkbox"/> kserokopia <input type="checkbox"/> wydruk	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe	<input type="checkbox"/> inne
-----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	-------------------------------

Rodzaj nośnika:
<input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> inne

Forma przekazania informacji: (właściwe podkreślić):

- przesłanie informacji pocztą na adres:

.....
.....

- odbiór osobiście przez wnioskodawcę.

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
podpis wnioskodawcy