

Unisław, dnia .....



Imię i nazwisko / Nazwa:

.....

Nr PESEL / REGON:\*

.....

Adres:\*

.....

Nr telefonu:\*

.....

Urząd Gminy Unisław  
ul. Parkowa 20  
86-260 Unisław

### WNIOSEK o udostępnienie informacji publicznej

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r.  
(Dz. U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

#### SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\*\*

dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	kserokopia	pliki komputerowe
--	------------	-------------------

#### RODZAJ NOŚNIKA:

Płyta CD	Płyta DVD-ROM
----------	---------------

#### FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres:

.....

- Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\*\* .....

- Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz.U. Nr 133 poz 883.z późn. zm.)

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

#### Uwagi:

\* dane nieobowiązkowe

\*\* proszę zakreślić właściwe pole

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

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