

.....
.....
.....
.....
W Z Ó R

DANE WNIOSKODAWCY*

Imię i nazwisko, nazwa firmy
Adres do korespondencji papierowej
Adres e-mail do korespondencji elektronicznej
Nr telefonu)¹.

Ośrodek Pomocy Społecznej w Opatowie
Plac Obrońców Pokoju 34
27 -500 Opatów

WNIOSEK

O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 6 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764 ze zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....
.....
 SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI²

- Dostęp do przeglądania informacji w urzędzie
- Kserokopie
- Pliki komputerowe
- Inny – określić jakie

RODZAJ NOŚNIKA

- CD – ROM
- Inne – określić jakie

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres
- Przesłanie informacji pocztą na adres³
- Odbiór osobiście przez wnioskodawcę w Ośrodku Pomocy Społecznej w Opatowie
- Inne – określić, jakie

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku. .

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Ośrodek Pomocy Społecznej w Opatowie zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.

1. Wybór i podanie wskazanych danych jest dobrowolne – należy podać tylko niezbędne dane umożliwiające realizację wniosku – udzielenie odpowiedzi.
2. Właściwe pola należy zakreslić krzyżykiem
3. Należy wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wcześniej.