DANE WNIOSKODAWCY
Nazwisko i Imię / Jednostka: ....
Adres: .....
Nr telefonu: .....

Miejsko – Gminna Biblioteka Publiczna
ul. Kościuszki 22
44-153 Sośnicowice

WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

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

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

□ dostęp do przeglądania informacji w Bibliotece
□ kserokopie
□ elektroniczne nośniki informacji
□ przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres:

.....

□ przesłanie informacji pocztą pod adres:

……..

□ odbiorę osobiście

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r. Dz. U. Nr 101, poz. 926 z późn. .zm.).

....
Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

U w a g i:
1. Biblioteka zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.
2. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe.
3. Wzór wniosku nie jest obowiązkowy.