

**Gminna Przychodnia
w Dąbrowie Chełmińskiej**
86-070 Dąbrowa Chełmińska, ul. Bydgoska 38

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i Imię / Jednostka:
Adres:
Nr telefonu:

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001r. (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
- dokument elektroniczny

Rodzaj nośnika:*

- własny nośnik plików elektronicznych wnioskodawcy
- załączniki do korespondencji e-mail**

Forma przekazania informacji:*

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres (*e-mail wpisać czytelnie i poprawnie*):
.....
- Przesłanie informacji pocztą pod adres ***
.....
- Odbiór osobisty 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:

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem;

** jeden plik w formacie doc lub PDF, w przypadku większej ilości danych TYLKO odbiór osobisty

*** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej. *Gminna Przychodnia w Dąbrowie Chełmińskiej zastrzega sobie prawo do pobrania opłaty od informacji udostępnionych, zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.*