

.....  
(Nazwisko i imię / Jednostka)

.....  
(Adres / telefon)

## URZĄD MIEJSKI w CHOROSZCZY

### WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. ([\(Dz.U. z 2016 r. poz. 1764, z 2017 r. poz. 933\)](#)) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie
<input type="checkbox"/> pliki komputerowe (możliwość uzyskania pliku na nośniku elektronicznym)
<input type="checkbox"/> kserokopia

#### 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 10.05.2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

Informujemy, że posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. (art. 4 pkt 1, art. 6 ust. 1 lit. a w związku z art. 7 oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO - ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

#### Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

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