**DANE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko i Imię /Firma/Jednostka\* ………………………………………..

REGON/ NIP (w przypadku firmy) ………………………………………..

Pełen adres ………………………………………..

Nr telefonu/mail ………………………………………..

**ZAKŁAD NARODOWY IM. OSSOLIŃSKICH**

**UL.SZEWSKA 37**

**50-139 WROCŁAW**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2001 r. nr 112, poz. 1198 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o udostępnienie informacji publicznej będącej w posiadaniu **Zakładu Narodowego im. Ossolińskich** w następującym zakresie\*:

|  |
| --- |
|  |

1. **SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\*\***

☐ dostęp do przeglądania informacji w Zakładzie Narodowym im. Ossolińskich w terminie……………………………

☐ forma pisemna

☐ pliki komputerowe

**Rodzaj nośnika:\*\***

☐ płyta CD/DVD

☐ przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres: …………………………………….

1. **FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\*\***

☐ przesłanie informacji pocztą na adres \*\*\*

☐ odbiór osobiście przez wnioskodawcę w dniu:

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu, numeru telefonu i adresu e-mail, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

**………………………………………**

*miejscowość, data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis wnioskodawcy*

**Uwagi:**

*\* proszę wypełniać elektronicznie lub czytelnie drukowanymi literami*

*\*\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem*

*\*\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż wskazany w danych wnioskodawcy*