………………………………………...

 Imię i nazwisko

………………………………………...

 Nazwa instytucji / firma

………………………………….……..

 Adres

……………….………………….……..

 Nr telefonu kontaktowego

 **Starostwo Powiatowe we Wrześni**

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

 Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2022 r., poz. 902) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

….................................................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................................

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI\*:

□ **dostęp do przeglądania informacji w urzędzie** □ **kserokopie** □ **w formie elektronicznej**:

 □ płyta CD-R

□ **inne formy**:

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

 □ przesłanie informacji pocztą na adres\*\*: ………………………………………………………………...

 □ odbiór osobiście przez wnioskodawcę.

……..……………………………… ……………….………….............

 Miejscowość i data podpis wnioskodawcy

\* zaznaczyć właściwe

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

UWAGI:

Starostwo Powiatowe we Wrześni zastrzega sobie prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.