DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię .....................................................

Adres: ......................................................................

Nr telefonu: ..............................................................

**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. 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 | ****  pliki komputerowe |

RODZAJ NOŚNIKA:\*

|  |  |
| --- | --- |
| ****  dyskietka 3,5 | ****  CD-ROM |

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\***

**** Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres ....................................................

**** Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\* ......................................................................   
..........................................................................................................................................

**** Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

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

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

Komenda Miejska Policji w Tychach zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej