

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Dyrektora nr 16/ZD/10/2018
z dnia 05.10.2018

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu:

Powiatowy Ośrodek Doskonalenia
Nauczycieli
Os. 1 Maja 16A
44-304 Wodzisław Śląski

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. 2018, poz. 1330) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....
.....

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

- dostęp do przeglądania informacji w placówce
- kserokopia
- pliki komputerowe

RODZAJ NOŚNIKA:*

- CD
- ROM
- DVD
- PENDRIVE

INNE FORMY UDOSTĘPNIENIA:

.....

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na 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 29.08.1997 r.(Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
data i podpis wnioskodawcy

* proszę pokreślić właściwą odpowiedź

** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej