

**DANE WNIOSKODAWCY**

Nazwisko i Imię / Nazwa\*: .....

Adres: .....

**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 ze zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w siedzibie Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Polanowie	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe
---	-------------------------------------	--

**RODZAJ NOŚNIKA:**

<input type="checkbox"/> e- mail:	<input type="checkbox"/> CD-ROM	<input type="checkbox"/> .....
-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:** Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres

.....

 Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\*\*

.....

 Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

.....

.....  
Miejscowość, data.....  
podpis wnioskodawcy**Uwagi:**

\* dotyczy wnioskodawców innych niż osoby fizyczne

\*\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy w Polanowie zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej

Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy w Polanowie informuje, że podane przez Panią / Pana w niniejszym wniosku dane osobowe (imię, nazwisko, adres, adres e-mail) przetwarzane będą wyłącznie w celach związanych z udzieleniem odpowiedzi w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198). Służy Pani / Panu prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom.