

DANE WNIOSKODAWCY

....., dn.

.....
Nazwisko i Imię / Jednostka.....
PESEL / REGON.....
Adres.....
Nr telefonu

**INSTYTUTU GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC
ODDZIAŁ TERENOWY W RABCE-ZDRÓJU
ul. Prof. Jana Rudnika 3b, 34-700 Rabka-Zdrój**

WNIOSEK**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy *o dostępie do informacji publicznej* z dnia 6 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2176) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

- ☐ udostępnienie dokumentów do przeglądania (i ewentualnie kopiowania) w urzędzie, w uzgodnionym terminie,
- ☐ przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany adres mailowy:,
- ☐ przesłanie informacji pocztą na podany powyżej adres,
- ☐ inny sposób:

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....
Miejscowość, data.....
podpis wnioskodawcyUwagi:

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Oddział Terenowy Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.