Załącznik Nr 1

do Załącznika Nr 1

**Wzór wniosku**

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

**Obowiązek informacyjny dotyczący ochrony danych osobowych**

**(\*)DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko / nazwa firmy lub instytucji………………………………………………….

Adres do korespondencji „papierowej”………………………………………………………

Adres e-mail do korespondencji elektronicznej…………………………………………….

Nr telefonu………………………………………………………………………………………

Skrzynka………………………………………………….…………………………………….

ePUAP………………………………………………….………………………………………

(\*) **Wybór i podanie wskazanych danych jest dobrowolne i uzależnione od wskazanej**

**poniżej formy udostępnienia informacji - należy podać tylko niezbędne dane umożliwiające realizację wniosku - udzielenie odpowiedzi.**

**Na podstawie art. 2 ust. art. 6 i 10 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia**

**6 września 2001 r. (Dz.U.2020 poz. 2176 z późn. zm.) proszę o udostępnienie następujących informacji (należy precyzyjnie sformułować wniosek**):

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

**SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI PUBLICZNEJ (podkreślić właściwe):**

- skan,

- kserokopia,

- wydruk,

- inny - określić jaki………………………………………………………………………………….

**FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI PUBLICZNEJ (podkreślić właściwe):**

1. dostęp do przeglądania informacji w siedzibie Starostwa Powiatowego w Koszalinie -

w komórce organizacyjnej realizującej wniosek,

2. kserokopia - odbiór osobisty w siedzibie Starostwa Powiatowego w Koszalinie -

w komórce organizacyjnej realizującej wniosek,

3. kserokopia - przesłanie pocztą na podany powyżej adres do korespondencji „papierowej”,

4. skany, pliki - przesłanie pocztą elektroniczną na podany powyżej adres e-mail lub ePUAP

5. pliki na płycie CD - przesłanie pocztą na podany powyżej adres do korespondencji

„papierowej”.

6. pliki na płycie CD - odbiór osobisty w siedzibie Starostwa Powiatowego w Koszalinie -

w komórce organizacyjnej realizującej wniosek.

7. inny - określić jaki…………………………………………………………………………..

**W razie potrzeby w toku postępowania o udostępnienie informacji publicznej proszę**

**kontaktować się ze mną (uzupełnić właściwe):**

1. telefonicznie - nr telefonu…………………………………………………………………….

2. drogą e-mail - adres e-mail: …………………………………………………………………

3. drogą „papierową” - adres do korespondencji……………………………………………..

4. poprzez skrzynką ePUAP…………………………………………………………………….

**Miejscowość, data, podpis wnioskodawcy:**

**……………………………………………………**

**…………………………………………………...**