DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………….  
Adres zamieszkania/siedziba: ………………………………………………………………………………………………  
Telefon, fax: ……………………………………………….. e-mail: ………………………………………………………….

**Urząd Gminy Koniusza  
 32-104 Koniusza 55**

**WNIOSEK   
O UDOSTĘNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej   
(Dz. U. Nr 112, poz. 1198, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji   
w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SPOSÓB/FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI\*:

⬜ Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres ……………………………………………………………………….

⬜ Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

⬜ Inna forma ………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

………………………………………………………. ……………………………………………………….  
 Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

\*Proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem  
  
Urząd Gminy Koniusza zastrzega prawo pobrania opłaty od udostępnionych informacji – zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.