



**WNIOSEK**  
URZĄD MIEJSKI W KOŚCIANIE, AL. KOŚCIUSZKI 22  
PUNKT INTERESANTÓW tel. (0-65)512 20 30; fax(0-65)512 27 00

**BP III**

**WNIOSEK  
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Kościan, dnia.....

Nazwisko i imię/ Jednostka.....

Nr PESEL/ REGON:.....

Adres.....

Telefon.....

Nr sprawy.....

**BURMISTRZ MIASTA  
KOŚCIANA**

**WNIOSEK**

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

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

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

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe
---	-------------------------------------	--

**RODZAJ NOŚNIKA:**

<input type="checkbox"/> dyskietka 3,5'	<input type="checkbox"/> CD-ROM
---	---------------------------------

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres .....
- Przesłanie informacji pocztą na 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. Nr 133 poz 883 z późn. zm.)

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

**Uwagi:**

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.