

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko / nazwa firmy

.....

Adres:

.....

.....

telefon:

.....

Placówka Wsparcia Dziennego „Przystań” w Orzeszu
ul. Św. Wawrzyńca 23
43-180 Orzesze

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

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

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

Sposób i forma udostępnienia informacji ¹ (zaznacz właściwy kwadrat)

Kserokopie	Pliki komputerowe	Skan dokumentów	Inne (jakie)
------------	-------------------	-----------------	-----------------------

Forma przekazania informacji:

- ☐ Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres:
- ☐ Przesłanie informacji pocztą na adres:
- ☐ odbiór osobisty przez wnioskodawcę.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

¹ Jednostka zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji, zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej za wcześniejszym pisemnym uprzedzeniem.