

Nowa Ruda, dnia20.....

.....
(Nazwisko i Imię / Nazwa wnioskodawcy)

.....
(Adres zameldowania/ siedziba)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Nowej Rudzie
os. Piastowskie 17
57-400 Nowa Ruda**

**WNIOSEK
o udostępnienie informacji publicznej**

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 ośrodku	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe
FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:		RODZAJ NOŚNIKA:
		<input type="checkbox"/> dyskietka 3,5 <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres		
<input type="checkbox"/> przesłanie informacji pocztą pod adres**		
<input type="checkbox"/> odbiór osobiście przez wnioskodawcę		

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

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.ze zm.)

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

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