

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko / Jednostka:

Adres:

Nr telefonu:

Urząd Miejski w Sławnie
ul. M.C. Skłodowskiej 9
76-100 Sławno

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. z 2022 r., poz. 902) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI: *

- Przesłanie informacji pocztą na adres korespondencyjny **
- Przesłanie informacji na Elektroniczną Platformę Usług Administracyjnych ePUAP na adres:
- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres
- Odbiór osobisty przez wnioskodawcę
- Dostęp do przeglądania informacji w Urzędzie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udostępnienia informacji publicznej.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:
* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem
** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej