

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię:

Adres:

.....

Nr telefonu:

**Środowiskowy Dom Samopomocy
w Głownie
ul. Łowicka 74
95-015 Głowno**

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

Jednocześnie na podstawie art. 14 ust. 1 powołanej ustawy, wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób*:

- ☐ udostępnienie dokumentów do wglądu (i ewentualnie kopiowania) na miejscu, w uzgodnionym terminie,
- ☐ przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany adres:
- ☐ przesłanie informacji na piśmie na podany adres**.....
- ☐ odbiór osobisty przez wnioskodawcę
- ☐ korespondencję w tej sprawie proszę kierować do mnie za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z art.39 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.):
- ☐ inny sposób.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej