**ZARZAD KOMUNALNYCH ZASOBÓW LOKALOWYCH SP. Z O.O.**

**DANE WNIOSKODAWCY**

Nazwisko i imię/Jednostka………………………………………………………………………….…

Nr PESEL/REGON……………………………………………………………………………............

Adres…………………………………………………………………………………………………...

Nr telefonu……………………………………………………………………………………………..

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępnie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz.U.2015.2058 j.t. z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………............……

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

 Dostęp do przeglądania informacji w siedzibie spółki – forma papierowa

 Kserokopia – forma papierowa

 Forma elektroniczna

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\***

 Przekazanie informacji pocztą elektroniczną pod adres…………………………………................

 Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\*……………………………..………...............................

………………………………………………….……………………………………………………...

 Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 j.t.)

……………………… ……………………………………

Miejscowość, data podpis Wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę krzyżykiem wskazać wybraną opcję

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

**Spółka zastrzega sobie możliwość pobrania opłaty zgodnie z art.15 ustawy o dostępnie do informacji publicznej**