

Wnioskodawca:

.....
(data i miejscowość)

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(adres / siedziba)

**Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie
ul. Obrońców Mogilna 1
88- 300 Mogilno**

WNIOSEK

O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198, z późn. zm.) proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*)

- dostęp do przeglądania informacji w urzędzie
- kserokopia
- pliki komputerowe (możliwość uzyskania pliku na dyskietce lub płycie CD)
- inne:

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:*)

- przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres:
- przesłanie informacji pocztą na adres: **).....
- odbiór osobiście przez Wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

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