

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko / Jednostka: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

**Urząd Miejski  
Rynek Staromiejski 6-7  
75-007 Koszalin**

**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

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