

Wnioskodawca*:

.....

Adres do korespondencji

.....

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowa Stacja
Sanitarno - Epidemiologiczna
w Hrubieszowie
ul. 27 Wołyńskiej Dywizji Piechoty AK Nr 6
22-500 Hrubieszów**

**Wniosek
o udostępnienie informacji publicznej**

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1330 ze zm.) wnoszę o udzielenie informacji w następującym zakresie:

.....
.....

Sposób i forma udostępnienia informacji:**

<input type="checkbox"/> dostęp do informacji w siedzibie PSSE Hrubieszów	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe	<input type="checkbox"/> inny/jaki?
---	-------------------------------------	--	--

Rodzaj nośnika:

<input type="checkbox"/> CD-ROM	<input type="checkbox"/> inny/jaki?
---------------------------------	--

Forma przekazania informacji:

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres***

.....

Przesłanie informacji pocztą na adres***

.....

Uzyskanie informacji w urzędzie /odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000 ze zm.).

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwagi:

* dane osobowe i adres nie są wymogiem koniecznym, chyba że dotyczą korespondencji zwrotnej

** 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, o ile miałyby ponieść dodatkowe koszty związane ze wskazanym we wniosku sposobem udostępniania lub koniecznością przekształcenia informacji w formę wskazaną we wniosku.