|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane wnioskodawcy: |  |  |
|  |  | *miejscowość, data* |
| *nazwisko i imię/nazwa* |  |  |
|  |  |  |
| *adres* |  |  |
|  |  |  |
| *telefon/email* |  |  |

Politechnika Częstochowska

Ul. Dąbrowskiego 69

42-201 Częstochowa

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 122, poz. 1198 z późn. zm.), proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

[ ]  Dostęp do przeglądania informacji,

[ ]  Wysłanie informacji w wersji elektronicznej na podany wyżej adres e-mail,

[ ]  Wysłanie informacji w wersji elektronicznej, pocztą na podany wyżej adres,

[ ]  Wysłanie informacji w formie wydruku na podany wyżej adres,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 833 z późn. zm.).

*Podpis wnioskodawcy*