

WNIOSKODAWCA

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko/nazwa firmy, adres, telefon, adres e-mail)

SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie  
ul. Krakowska 16  
35-111 Rzeszów

**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 (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.) proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....  
.....  
.....  
.....

Jednocześnie wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób\*:

- udostępnienie dokumentów do przeglądania (i ewentualnie kopiowania) w Zakładzie, w uzgodnionym terminie,
- przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany powyżej adres,
- przesłanie informacji w formie wydruku pocztą na podany powyżej adres.

*W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. ( tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926).*

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\*proszę zakreślić jedno właściwe pole krzyżykiem,

**SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie zastrzega prawo do pobrania opłaty w związku z udostępnieniem informacji zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.**