

WNIOSKODAWCA:

(imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej)

(ulica i numer domu/lokalu/siedziby)

(kod pocztowy i miejscowość)

(adres e-mail)

**Starostwo Powiatowe
w Końskich
ul. Stanisława Staszica 2
26-200 Końskie**

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz.U. z 2019r. poz. 1429) proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

- ☐ udostępnienie dokumentów do przeglądania (i ewentualnie kopiowania) w urzędzie, w uzgodnionym terminie
- ☐ przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany wyżej adres
- ☐ przesłanie w formie wydruku pocztą na podany powyżej adres
- ☐ przesłanie informacji pocztą na nośniku elektronicznym (płyta CD lub DVD) na podany powyżej adres
- ☐ inny sposób _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2019r. poz. 1781)

(miejscowość, data)

(podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej – udostępnianie informacji publicznej na wniosek następuje bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 14 dni od złożenia wniosku. Jeżeli informacja nie może być udostępniona w tym terminie, jednostka powiadamia, w ciągu 14 dni od dnia złożenia wniosku, o powodach opóźnienia oraz o terminie, w jakim udostępni informację, nie dłuższym jednak niż 2 miesiące od dnia złożenia wniosku.

Zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, jeżeli zajdzie konieczność poniesienia dodatkowych kosztów związanych z żądanym we wniosku sposobem udostępnienia lub koniecznością przekształcenia informacji w formę wskazaną we wniosku, urząd może pobrać od wnioskodawcy opłatę w wysokości odpowiadającej tym kosztom.

Wnioskodawca, w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku, zostanie powiadomiony o wysokości opłaty.

*proszę zakreślić jedno właściwe pole krzyżykiem