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

.......................................... Miejscowość, data

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

*DANE WNIOSKODAWCY*

**Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych w Poczesnej**

**Ul. Wolności 2**

**42-262 Poczesna**

**e-mail sapo@poczesna.pl**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U.2019, poz. 1429) zwracam się z prośbą udostępnienie informacji publicznej w następującym

zakresie:.......................................................................................................................................................................

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

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

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

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

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI** (\*zaznacz jedną, wybraną formę i sposób)**:**

**a)dostęp do przeglądania informacji w siedzibie\***

**b)kserokopie\***

**c)skan\***

**c)w formie elektronicznej:** CD-ROM/DVD-ROM\*

\*Przesłanie informacji pocztą polską na adres:

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

\*Przesłanie informacji w formie elektronicznej na adres e-mail:

………………………………………………………………………………………………………………

\*Odbiór osobisty przez wnioskodawcę z siedziby SAPO

Jeżeli w wyniku konieczności udostępnienia informacji publicznej na niniejszy wniosek SAPO poniesie dodatkowe koszty związane ze wskazanym we wniosku sposobem udostępnienia lub koniecznością przekształcenia informacji w formę wskazaną we wniosku, SAPO może pobrać od wnioskodawcy opłatę w wysokości odpowiadającej tym kosztom.

Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych w Poczesnej informuje, że przetwarza dane osobowe i jest ich Administratorem na podstawie art. 6 ust.1 RODO. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduję się na stronie internetowej <http://bip.sapopoczesna.pl/?strona=19>.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 2019, poz. 1781 z poźń. zm.) w celu otrzymania odpowiedzi na niniejszy wniosek.

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

Data i podpis wnioskodawcy



* Uwagi:

właściwe pola należy podkreślić