…………………………………………….

/miejscowość, data/

DANE WNIOSKODAWCY

nazwisko i imię / jednostka: ..............................................................................

nr PESEL / REGON:............................................................................................

adres: ..............................................................................................................

nr telefonu: ......................................................................................................

adres e-mail: ......................................................................................................

**Muzeum Okręgowe w Sandomierzu**

**Ul. Zamkowa 12**

**27-600 Sandomierz**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r.

(Dz. U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI[[1]](#footnote-1):

* dostęp do przeglądania informacji w siedzibie Muzeum Okręgowego w Sandomierzu
* kserokopia
* w formie elektronicznej
* CD-ROM/DVD ROM
* przesłanie informacji drogą elektroniczną na adres ……………………………………………………………
* przesłanie informacji pocztą na adres[[2]](#footnote-2):…………………………………………………………………………………….
* odbiór osobisty przez wnioskodawcę

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 883.z późn. zm.)

………………………………………………………………….

/data i podpis wnioskodawcy/

Muzeum Okręgowe w Sandomierzu zastrzega sobie prawo do pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.

1. Proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej [↑](#footnote-ref-2)