**DANE WNIOSKODAWCY**

*Imię i nazwisko: ................................…………....................*

*Adres do korespondencji: ...................................................*

*…………………………………………………………...............*

*Adres e-mail: ..…………………………………………….......*

*Nr telefonu: ........................................................................*

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W ŻUROMINIE**

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA ORAZ PRZEKAZANIA INFORMACJI**

*(prosimy o zaznaczenie tylko jednej wybranej pozycji)*

□ dostęp do przeglądania informacji w siedzibie Urzędu,

□ kserokopia – odbiór osobisty w siedzibie Urzędu,

□ kserokopia – przesłanie pocztą na podany powyżej adres do korespondencji,

□ przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany powyżej adres e-mail,

□ pliki na płycie CD/DVD – przesłanie poczta na podany powyżej adres do korespondencji,

□ pliki na płycie CD/DVD – odbiór osobisty w siedzibie Urzędu.

Powiatowy Urząd Pracy zastrzega prawo opłaty godnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, w przypadku gdy wymaga to poniesienia dodatkowych kosztów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

.

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

*miejscowość, data podpis wnioskodawcy*