DANE WNIOSKODAWCY Załącznik nr 1 do Instrukcji

…………………………………………..

Imię i nazwisko

…………………………………………..

Adres

………………………………………….

Telefon, ew. adres e-mail

**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. 2016 r. poz. 1764 ze zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\***

* Dostęp do przeglądania informacji w urzędzie
* Kserokopia
* Pliki komputerowe

**PRZEKAZANIE INFORMACJI:\***

* Jako kserokopii
* W formie elektronicznej

**UDOSTĘPNIENIE NA NOŚNIKU ELEKTROMAGENTYCZNYM:\***

* CD-ROM

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\***

* Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres……………………………………
* Przesłanie informacji pocztą na adres \*\*……………………………………………………...................................................................................................................................................................................................
* Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

…………………………………… ………………………………………..

Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej. Starostwo zastrzega sobie prawo pobierania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w Wniosku o udostępnienie informacji publicznej w zakresie nr telefonu komórkowego oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie udostępniania informacji publicznej, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

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

(miejscowość i data) (podpis)