

BIULETYN INFORMACJI PUBLICZNEJ

Partii Suwerenna Polska

Nazwisko i Imię / Jednostka:.....

Nr PESEL / REGON:.....

Adres:.....

Nr telefonu:.....

e-mail:.....

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 Ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 06.09.2001 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

Forma udostępnienia informacji:

.....
.....

Forma przekazania informacji:

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres:.....

Przesłanie informacji pocztą pod adres:.....

.....

Odbiór osobiście 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).

.....

Miejscowość, data

.....

podpis wnioskodawcy