Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr ……/2020 Dyrektora GCUW z dnia …… czerwca 2020r.

DANE WNIOSKODAWCY: (\*podanie danych nie jest obowiązkowe)

Nazwisko i Imię/Nazwa: .......................................................................................................................................................

Adres: ......................................................................................................................................

Tel: ..........................................................................

e-mail: ……………………………………………………

DANE PEŁNOMOCNIKA: (\*podanie danych nie jest obowiązkowe)

Nazwisko i Imię/Nazwa: ......................................................................................................................................................

Adres: ......................................................................................................................................

Tel: ..........................................................................

e-mail: ……………………………………………………

**WNIOSEK  
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2019.1429 t. j. z pn. zm.)

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

**FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:** (\*zaznaczyć właściwe)

□ dostęp do przeglądania informacji w siedzibie GCUW

□ kserokopia/skan

□ pliki komputerowe

□ inna forma (\*wymienić jaka) …………………………………..........................................................................

**SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI:** (\*zaznaczyć właściwe)

□ Przesłanie informacji pocztą elektroniczną lub przez elektroniczną skrzynkę podawczą e-PUAP na adres: ........................................................................................................................................................................................

□ Odbiór osobisty ..............................................................

□ Przesłanie informacji w formie papierowej na adres (\*wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wyżej)

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

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

data i podpis osoby sporządzającej data i podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika