# Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

## Miejscowość ........................, dnia .................. r.

## ......................................................................................

## Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

## ......................................................................................

## ......................................................................................

## Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji

## ......................................................................................

## tel. kontaktowy, e-mail

### Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Krakowie

### ul. Kanonicza 24, 31-002 Kraków

### Delegatura w.......................................................\*

#### **Wniosek**

##### Na podstawie ustawy art.2 ust.1 o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001r, (tekst jednolity: Dz.U. 2016.poz. 1764) proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

##### **Forma udostępnienia informacji:\***

##### Dostęp do przeglądania informacji w Urzędzie

##### Kserokopia

##### Pliki komputerowe (możliwość nagrania pliku na CD-R, pamięć przenośną)

##### Inne:……………………………………………………………………………………………..………….

##### **Sposób udostępnienia informacji:\***

##### Przesłanie informacji drogą elektroniczną (e-mail) na adres:……………………………............

##### Przesłanie informacji na adres:\*\*…………………..…………………………………………...................

##### Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

##### Urząd zastrzega sobie prawo pobierania opłaty do informacji udostępnionych zgodnie z art.15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.

###### ..………………………..……………………………………

###### podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*jeśli dotyczy - wpisać nazwę Delegatury: Nowy Sącz ul. Wiśniowieckiego 127, 33-300 Nowy Sącz; Nowy Targ Al. Tysiąclecia 35, 34-400 Nowy Targ; Tarnów ul. Konarskiego 15, 33-100 Tarnów

\*\*proszę zakreślić właściwe pole

\*\*\*wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz praw osób, których dane są przetwarzane została zamieszczona na stronie <https://www.wuoz.malopolska.pl/>