

**DANE WNIOSKODAWCY**

Nazwisko i Imię / Jednostka:

Nr PESEL / REGON:

Adres:

Nr telefonu:

Adres e-mail

**INSPEKCJA WETERYNARYJNA  
WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT WETERYNARII  
W SZCZECINIE  
ul. Ostrawicka 2  
71 – 337 Szczecin**

**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. Nr 112, poz. 1198, zm. z 2002 r. Nr 153, poz. 1271) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe
---	-------------------------------------	--

**RODZAJ NOŚNIKA:**

CD-ROM

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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) przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Szczecinie w celu jednorazowego przesłania udostępnionej informacji publicznej na mój adres **e-mail**, podany powyżej.

.....  
 Podpis wnioskodawcy

Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\* .....

.....

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udostępnienia informacji publicznej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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).

.....  
 Miejscowość, data

.....  
 podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

**Inspekcja Weterynaryjna Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Szczecinie**

**zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.**