**Dane wnioskodawcy:**

Nazwisko i imię / Jednostka: …………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………………………………….

**Zarząd Dróg Powiatowych**

**ul. Szpitalna 4**

**59-600 Lwówek Śląski**

**WNIOSEK O UDZIELENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2022.902) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:

1. Dostęp do przeglądania informacji w ZDP,\*
2. Kserokopia,\*
3. Pliki komputerowe (skan), na nośniku dyskietka/płyta CD \*.

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

1. Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres: ………………………………………\*
2. Przesłanie informacji na adres:\*\* …………………………………………………………..\*
3. Odbiór osobiście przez wnioskodawcę\*.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U.2019.1781).

…………………………… , dnia ……………………………..

miejscowość

………….…………………………

podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* niepotrzebne skreślić,

\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany w nagłówku,

*Zarząd Dróg Powiatowych w Lwówku Śląskim zastrzega sobie prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionej zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej oraz Zarządzeniem Kierownika ZDP.*