**……………………….**

**……………………….**

(dane wnioskodawcy)

**Centrum Usług Wspólnych**

**Domów Pomocy Społecznej w Łodzi**

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1, w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r.   
o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn.zm.) zwracam się   
z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

**Proszę o przekazanie informacji w następujący sposób:**

* odbiór w siedzibie CUW DPS - jako termin odbioru określam ………….………….…..…...
* dostęp do przeglądania w urzędzie - jako termin przeglądu określam ………….…………...
* wysyłka pocztą tradycyjną pod wskazany adres: ……………………………………….…....

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

* wysyłka przy użyciu e-PUAP/e-Doręczeń\* na adres skrzynki elektronicznej nadawcy: .……………………………..……
* wysyłka na wskazany adres e-mailowy: ……………………………………………………..
* telefonicznie na nr: ………………………………………………………………………..….

**Proszę o przekazanie informacji w następującej formie\***

* skanów dokumentów w postaci elektronicznej
* plików komputerowych
* inna (wpisać jaka) ……………………………………………………………………….…
* **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przekazania informacji we wskazany przeze mnie sposób w celu realizacji wniosku 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)**

……………………….

Podpis wnioskodawcy

* Niepotrzebne skreślić