

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i Imię / Jednostka: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

**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) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

**RODZAJ NOŚNIKA\*:**

dyskietka 3,5 <input type="checkbox"/>	CD-ROM <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres:

.....

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

.....

- Odbiór osobisty przez wnioskodawcę\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

miejsowość, data

podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

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