

## WNIOSK o ponowne wykorzystywanie informacji publicznej

Nazwa podmiotu zobowiązanego

### I. Informacje o wnioskodawcy

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>I. A Wnioskodawca</b><br>Imię i nazwisko/nazwa:<br><br><hr/> <small>Adres (zamieszkania lub siedziby, albo adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby), a w przypadku doręczenia drogą elektroniczną dodatkowo adres poczty elektronicznej:</small><br><br><hr/> <small>Numer telefonu (opcjonalnie)</small> | <input type="checkbox"/> <b>I. B Pełnomocnik</b><br>Imię i nazwisko:<br><br><hr/> <small>Adres (zamieszkania lub siedziby, albo adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby), a w przypadku doręczenia drogą elektroniczną dodatkowo adres poczty elektronicznej:</small><br><br><hr/> <small>Numer telefonu (opcjonalnie)</small> |
|---|--|

### II. Zakres ponownego wykorzystywania informacji publicznej

Na podstawie art. 23g ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej ( Dz.U. Nr 112, poz. 1198, z późn.zm.) wnoszę o:

|  |  |
|--|--|
| II.A.: <input type="checkbox"/> Udostępnianie informacji publicznej w celu jej ponownego wykorzystywania   | Zakres informacji publicznej, której dotyczy wniosek:<br><br><hr/>   |
| II.B.: <input type="checkbox"/> Przedstawienie oferty zawierającej warunki ponownego wykorzystywania informacji publicznej albo zawiadomienie o braku ograniczenia warunkami jej ponownego wykorzystywania | Zakres informacji publicznej, której dotyczy wniosek:<br><br>Źródło oraz miejsce publikacji warunków ponownego wykorzystywania ( w przypadku informacji pozyskanej z Internetu podać adres dostępu) :<br><br>Format danych publicznych, których dotyczy wniosek: |

### III. Cel ponownego wykorzystywania informacji publicznej

(w tym określenie towarów i usług, w przypadku których informacja będzie wykorzystywana)

### IV. Sposób i forma przekazania informacji publicznej w celu jej ponownego wykorzystywania

|  |  |
|--|--|
| IV.A.: Sposób przekazania informacji:  | <input type="checkbox"/> odbiór osobisty, <input type="checkbox"/> przesłać na adres, <input type="checkbox"/> przesłać środkami komunikacji elektronicznej  |
| IV.B.: Sposób przekazania informacji (nie dotyczy komunikacji elektronicznej): | <input type="checkbox"/> kopia na papierze <input type="checkbox"/> na informatycznym nośniku danych <input type="checkbox"/> inna forma utwalenia dźwięku lub obrazu (podać jaką)   |
| IV.C.: Forma przekazania informacji:   | <input type="checkbox"/> papierowa, <input type="checkbox"/> elektroniczna, <input type="checkbox"/> wizualna (nie dotyczy wydruku), <input type="checkbox"/> dźwięk (nie dotyczy wydruku), <input type="checkbox"/> audiowizualna (nie dotyczy wydruku) |
| IV.D.: Format danych dla informacji w postaci elektronicznej :                 | <input type="checkbox"/> format źródłowy, <input type="checkbox"/> wybrany format  |

Miejscowość i data sporządzenia wniosku

Podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

Miejscowość

data

\_\_\_\_\_