Mosina, dnia .................................

imię i nazwisko

adres

 -

 kod pocztowy miejscowość

telefon kontaktowy\*

e-mail\*

**UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

**Burmistrz Gminy Mosina**

**pl. 20 Października 1**

**62-050 Mosina**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2019 poz. 1429), zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

**Sposób przekazania informacji\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Przesłanie na adres elektroniczny (e-mail/ePUAP):  |
|  |  |
| [ ]  | Przesłanie na adres pocztowy:  |
|  |  |
|  |  \*\*\* |
|  |  |
| [ ]  | Odbiór osobisty przez wnioskodawcę |
|  |  |
| [ ]  | Wgląd do dokumentów w urzędzie |

**Forma udostępnienia informacji\*\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Dokumenty papierowe | [ ]  | Pliki elektroniczne | [ ]  | Inna (jaka?):  |

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

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Mosina reprezentowana przez Burmistrza Gminy Mosina z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Mosinie, Pl. 20 Października 1; 62-050 Mosina. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019 poz. 1429). Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Panu/Pani praw z tego tytułu, są dostępne na stronie internetowej bip.mosina.pl lub w siedzibie Administratora.

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

 podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* należy zaznaczyć wybrane pole

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