

Miejscowość, data.....

Wnioskodawca:  
(imię i nazwisko/nazwa, adres, telefon, e-mail)

.....

.....

.....

**Ośrodek Terapii Nerwic  
dla Dzieci i Młodzieży  
ul. Mikołowska 208  
43-187 Orzesze**

### **Wniosek o udostępnienie informacji publicznej**

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018r.poz. 1330, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w zakresie .....

.....

.....

.....

.....

poprzez:  
(proszę wstawić X w odpowiednim okienku)

- wgląd do dokumentów
- udostępnienie kserokopii dokumentów
- w inny sposób (w jaki?) i w innej formie (w jakiej?)

.....

Oczekiwany sposób udostępnienia informacji publicznej:  
(proszę wstawić X w odpowiednim okienku)

- odbiór osobisty przez wnioskodawcę,
- przesłanie na adres pocztowy wnioskodawcy\* .....,
- przesłanie informacji na adres e-mail: .....,
- przesłanie informacji przy użyciu Elektronicznej skrzynki podawczej (ePUAP): .....,
- inny sposób: .....,

podpis wnioskodawcy

\* wypełnić, jeżeli adres jest inny niż w nagłówku

**Ośrodek Terapii Nerwic dla Dzieci i Młodzieży w Orzeszu zastrzega sobie prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001r. (Dz.U. z 2018r.poz. 1330, z późn. zm.)**