

Dane wnioskodawcy:

(Imię i nazwisko / nazwa instytucji, telefon,
email)

Miejscowość, data.....

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

**Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego
SP ZOZ w Krakowie
Os. Na Skarpie 66
31-913 Kraków**

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 2018 r. poz. 1330 t.j.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w zakresie

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

Sposób i forma udostępnienia informacji:*

- ☐ wgląd do dokumentów
- ☐ kserokopia
- ☐ pliki komputerowe
- ☐ w inny sposób (jaki?)

Oczekiwany sposób udostępnienia informacji publicznej:*

- ☐ przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres:.....
- ☐ przesłanie informacji pocztą pod adres:.....
.....
- ☐ odbiór osobisty przez wnioskodawcę

.....

Podpis Wnioskodawcy

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie zastrzega sobie prawo do pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330 t.j.)