DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię: ................................................

Adres: .................................................................

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

Nr telefonu: ........................................................

Komunalny Związek Gmin „Dolina Redy i Chylonki”

Ul. Konwaliowa 1

81-650 Gdynia

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (t.j Dz. U. z 2018 poz. 1330) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji   
w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

Jednocześnie na podstawie art. 14 ust. 1 powołanej ustawy, wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób**\***:

**** udostępnienie dokumentów do wglądu (i ewentualnie kopiowania) w urzędzie,  
w uzgodnionym terminie,

**** przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany adres: ..................................................

****  przesłanie informacji na piśmie na podany adres\***\***................................................................

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

**** odbiór osobisty przez wnioskodawcę

****  korespondencję w tej sprawie proszę kierować do mnie za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z art.39 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.z 2018 r., poz. 2096). Na adres: .........................................................................

**** inny sposób.............................................................................................................................

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

miejscowość, data  podpis wnioskodawcy

*\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem*

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

*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:*

*1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komunalny Związek Gmin „Dolina Redy i Chylonki” ul. Konwaliowa 1, 81-651 Gdynia,*

*2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@kzg.pl,*

*3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia informacji publicznej - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.*

*4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w realizacji usług i nie będą udostępniane innym podmiotom.*

*5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną*

*6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania*

*7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego*

*8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością udzielenia informacji publicznej przez Związek.*