**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DANYCH**

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

(imię i nazwisko/nazwa\* osoby/podmiotu\* wykonującej/go\* prawo do informacji)

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

(adres miejsca zamieszkania / siedziby / adres kontaktowy\*)

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

(nr telefonu)

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

(adres e-mail)

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ / O ŚRODOWISKU\*

Na podstawie\*\*:

* art. 2, ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. nr 112, poz. 1198 ze zmianami)
* art. 8 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko z dnia 3 października 2008 r. (Dz. U. nr 199, poz. 1227)

zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI\*\*:

⁯ dostęp do przeglądania informacji w jednostce Lasów Państwowych

⁯ kopia

⁯ pliki komputerowe przesyłane pocztą elektroniczną

⁯ pliki komputerowe nagrane na nośnik\*\*\*: ........................................................

⁯ wydruk komputerowy

SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI\*\*:

⁯ Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres\*\*\*\*:............................................................

⁯ Przesłanie informacji pocztą na adres\*\*\*\*: .................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi:\* niepotrzebne skreślić \*\* zakreślić właściwe pole znakiem „X”\*\*\* określić rodzaj nośnika\*\*\*\* wypełnić, jeżeli adres jest inny niż podany wyżej | ...................................................(data i podpis Wnioskodawcy) |