

WNIOSEK o ponowne wykorzystywanie informacji publicznej

Nazwa podmiotu zobowiązanego

| |
|--|
| |
|--|

I. Informacje o wnioskodawcy

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> I. A Wnioskodawca | <input type="checkbox"/> I. B Pełnomocnik |
| Imię i nazwisko/nazwa: _____ | Imię i nazwisko: _____ |
| Adres (zamieszkania lub siedziby, albo adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby), a w przypadku doręczenia drogą elektroniczną dodatkowo adres poczty elektronicznej: _____ | Adres (zamieszkania lub siedziby, albo adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby), a w przypadku doręczenia drogą elektroniczną dodatkowo adres poczty elektronicznej: _____ |
| Numer telefonu _____ | Numer telefonu _____ |

II. Zakres ponownego wykorzystywania informacji publicznej

Na podstawie art. 23g ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198, z późn. zm.) wnoszę o:

| | |
|---|--|
| II.A: <input type="checkbox"/> Udostępnianie informacji publicznej w celu jej ponownego wykorzystywania | Zakres informacji publicznej, której dotyczy wniosek: _____ _____ |
| II.B: <input type="checkbox"/> Przedstawienie oferty zawierającej warunki ponownego wykorzystywania informacji publicznej albo zawiadomienie o braku ograniczenia warunkami jej ponownego wykorzystywania | Zakres informacji publicznej, której dotyczy wniosek: _____ Źródło oraz miejsce publikacji warunków ponownego wykorzystywania (w przypadku informacji pozyskanej z Internetu podać adres dostępu): _____ Format danych publicznych, których dotyczy wniosek: _____ |

III. Cel ponownego wykorzystywania informacji publicznej

(w tym określenie towarów i usług, w przypadku których informacja będzie wykorzystywana)

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> cel komercyjny | <input type="checkbox"/> cel niekomercyjny |
|---|--|

IV. Sposób i forma przekazania informacji publicznej w celu jej ponownego wykorzystywania

| |
|--|
| IV.A: Sposób przekazania informacji: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty, <input type="checkbox"/> przesłać na adres, <input type="checkbox"/> przesłać środkami komunikacji elektronicznej |
| IV.B: Sposób przekazania informacji (nie dotyczy komunikacji elektronicznej): <input type="checkbox"/> kopia na papierze <input type="checkbox"/> płyta CD <input type="checkbox"/> płyta DVD <input type="checkbox"/> inny nośnik (podać jaki: _____) |
| IV.C: Forma przekazania informacji: <input type="checkbox"/> tekst <input type="checkbox"/> obraz/grafika <input type="checkbox"/> dźwięk (nie dotyczy wydruku) <input type="checkbox"/> audiowizualna (nie dotyczy wydruku) |
| IV.D: Format danych dla informacji w postaci elektronicznej (w przypadku niewskazania formatu informacja zostanie przekazana w formacie źródłowym): _____ |

Miejscowość i data sporządzenia wniosku

Podpis wnioskodawcy / pełnomocnika
