DANE WNIOSKODAWCY*
Imię i nazwisko: [redacted]

Adres do korespondencji: [redacted]
Adres e-mail: ..[redacted]
Nr telefonu: .....[redacted]

POWIATOWY URZĄD PRACY W SIEDLCACH
WPŁYNĘŁO 2018 -03- 15
podpis ... 1 dz
KANCELARIA OGÓLNA

WNIOSEK

O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112 poz. 1198, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

- ilości osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w Państwa urzędzie w tym: długotrwale bezrobotnych (w podziale na płeć i stopień niepełnosprawności) na koniec 2017 r. i na koniec lutego 2018 r., w związku z planami złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach Działania 9.1 Aktywizacja Społeczno- Zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu,

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:**

☐ dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	☐ kserokopia	☐ pliki komputerowe	☐ inny

RODZAJ NOŚNIKA:

☐ CD-ROM	☐ inny

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

X Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres*** [redacted]

☐ ~~Przesłanie informacji pocztą na adres~~*** .....

.....

☐ Uzyskanie informacji w urzędzie /odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.).

...Warszawa 13.03.2018.....
Miejscowość, data

[redacted]
.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:
* dane osobowe i adres nie są wymogiem koniecznym, chyba że dotyczą korespondencji zwrotnej
** proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem
***wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, o ile miałby ponieść dodatkowe koszty związane ze wskazanym we wniosku sposobem udostępniania lub koniecznością przekształcenia informacji w formę wskazaną we wniosku.