................................., dnia.................

WNIOSKODAWCA

Nazwisko i Imię / Nazwa..................................................

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

Telefon:.........................................................................

E-mail:..........................................................................

Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

# WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI O ŚRODOWISKU I JEGO OCHRONIE

Na podstawie art. 8 i 9 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

*szczegółowy zakres żądanych danych*

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

*okres, który żądane dane winny obejmować*

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

*dodatkowe informacje, które umożliwią identyfikację żądanych danych*

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\*

* dostęp do przeglądania informacji w urzędzie
* kserokopia
* pliki komputerowe – zapis na dysk CD ROM

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\*

* odbiór osobiście przez wnioskodawcę
* przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres e-mail:.............................................
* przesłanie informacji pocztą na adres:\*\*........................................................................

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych  
w podanym wyżej/niżej zakresie przez Prezydent Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście w celach wydania zaświadczenia*.*

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej www.bip.um.swinoujscie.pl

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*

Przesłanie kopii dokumentów lub danych następuje po przedstawieniu przez wnioskodawcę dowodu uiszczenia opłat określonych w art. 27 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko

*\*proszę zakreślić właściwe pole*

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