

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/ Nazwa Podmiotu:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Adres e-mail:

Nr telefonu:

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
80-952 Gdańsk ul. Dębinki 7**

WNIOSEK

O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w UCK w uzgodnionym terminie	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe	<input type="checkbox"/> inny
---	-------------------------------------	--	-------------------------------

RODZAJ NOŚNIKA:

<input type="checkbox"/> CD-ROM	<input type="checkbox"/> inny
---------------------------------	-------------------------------

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres

Przesłanie informacji pocztą na adres

.....

Uzyskanie informacji w UCK /odbiór osobiście przez wnioskodawcę

.....

Miejscowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

Uwaga:

* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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