WNIOSKODAWCA ............................... dnia ........................

Nazwisko i Imię / Jednostka:

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

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

Telefon\*: .................................................

E-mail\*: ...................................................

## Burmistrz Wyrzyska

ul. Bydgoska 29

89-300 Wyrzysk

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI O ŚRODOWISKU I JEGO OCHRONIE**

Na podstawie art. 8 ustawy **o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz ocenach oddziaływania na środowisko** (Dz. U. 2008 Nr 199, poz. 1227, ze. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

szczegółowy zakres danych

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......dodatkowe informacje, które umożliwią identyfikację danych

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\*\*

 kserokopia  inne (jakie.......................................................................................................)

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\*

 Przesłanie informacji drogą pocztową na adres\*\*\* ......................................................................   
 Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. .Nr 133, poz. 883, ze zm.)

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

podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* dane niezbędne do kontaktu **tylko** w celu poinformowania wnioskodawcy o prowadzonym postępowaniu

\*\* proszę zakreślić właściwe pole

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