..................................
 (Miejscowość, data)

**Wnioskodawca:**

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

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

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

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

(imię i nazwisko/nazwa firmy, adres,

telefon, adres e-mail\*)

**Muzeum Zamkowe w Malborku**

Ul. Starościńska 1

82-200 Malbork

**Wniosek o udostępnienie informacji publicznej**

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (t.j.: Dz. U. z 2016r., poz. 1764 ze zmian.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

Sposób i forma udostępnienia informacji\*:

* dostęp do przeglądania informacji w Muzeum
* kserokopia
* pliki komputerowe

Forma przekazania informacji\*:

* przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres: ...............................................................
* przesłanie informacji pocztą pod adres: ......................................................................................

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

* odbiór osobiście przez wnioskodawcę

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j.: Dz.U. z 2016 r., poz. 922 ze zmian.). Podanie danych w zakresie imienia, nazwiska, nazwy firmy, telefonu jest dobrowolne, adres winien być wskazany jeśli taka forma przekazania informacji zostania wybrana.

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

czytelny podpis wnioskodawcy

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem