

**Załącznik nr 1**  
do Zasad udostępniania na wniosek informacji publicznej,  
w tym informacji przetworzonej  
w Starostwie Powiatowym w Ząbkowicach Śląskich

### WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

\*) Wybór i podanie wskazanych danych wnioskodawcy jest dobrowolne – należy podać tylko niezbędne dane umożliwiające realizację wniosku – udzielenie odpowiedzi

DANE WNIOSKODAWCY *)	
1.	Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy  Emilia Chudzińska Biuro Obsługi Nieruchomości
2.	Adres  Witoszów Dolny nr 28, 58-100 Świdnica

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

Proszę o informację o stawki czynszów dzierżawnych dla sieci wodociagowych , kanalizacyjnych na terenie powiatu ząbkowickiego zwartych przede wszystkim przez Zakłady Wodociągów i Kanalizacji (dla celów opinii sądowej),  
Stawki czynszów za korzystanie z sieci wodociagowych i kanalizacyjnych które zostały zawarte.

#### SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI PUBLICZNEJ (zaznaczyć właściwe X)

udzielenie informacji na piśmie – przesłanie pocztą na adres : .....

udzielenie informacji na piśmie – przesłanie pocztą elektroniczną na podany adres:  
1. e-mail : chudzinska.bon@ gmail. com  
2. ePUAP: .....

dostęp do przeglądania informacji (wgląd do dokumentów) w siedzibie Starostwa Powiatowego – w komórce organizacyjnej realizującej wniosek

kserokopia – odbiór osobisty w siedzibie Starostwa Powiatowego - w komórce organizacyjnej realizującej wniosek


kserokopia – przesłanie pocztą na adres: .....

..	
..	
<input type="checkbox"/> skany, pliki – przesłanie pocztą elektroniczną na podany adres:	e-
1.	
mail : .....	
2. ePUAP: .....	
..	
<input type="checkbox"/> pliki na płycie CD/pendrive – przesłanie pocztą na adres : .....	
.....	
.....	
<input type="checkbox"/> pliki na płycie CD/pendrive – odbiór osobisty w siedzibie Starostwa Powiatowego - w komórce organizacyjnej realizującej wniosek	
<input type="checkbox"/> inny – określić jaki	
.....	
.....	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2016r., poz. 922 zm.).

Witoszów Dolny, 2022-10-10

.....  
miejsowość, data

.....  
  
 podpis wnioskodawcy