

..... 20... r.
miejsowość data

.....
.....
.....
(nazwisko i imię /nazwa,
adres wnioskodawcy)

**Okręgowa Komisja Egzaminacyjna
we Wrocławiu**

**ul. Tadeusza Zielińskiego 57
53-533 Wrocław**

WNIOSEK

- O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**
 O UDOSTĘPNIENIE W CELU PONOWNEGO WYKORZYSTANIA INFORMACJI PUBLICZNEJ

Zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

Proszę o przekazanie informacji w następujący sposób:

1. bezpośrednio w siedzibie OKE we Wrocławiu
2. przekazanie informacji telefonicznie, pod numer telefonu:.....
3. przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres:.....
4. przesłanie informacji na skrzynkę e-puap:
5. przesłanie informacji pocztą na adres:

Proszę o przekazanie informacji w następującej formie:

1. dostęp do przeglądania informacji w siedzibie OKE we Wrocławiu
2. kserokopii
3. plików komputerowych
4. na płycie CD lub CD/RW
5. inne

Administratorem danych jest Okręgowa Komisja Egzaminacyjna we Wrocławiu ul. T. Zielińskiego 57, 53-533 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: iod@oke.wroc.pl. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.oke.wroc.pl.

.....
(podpis wnioskodawcy)