

**WNIOSEK**  
**o ponowne wykorzystanie informacji sektora publicznego**

Nazwa podmiotu zobowiązanego<sup>1)</sup>:

**I. Informacje o wnioskodawcy**

<input type="checkbox"/> I.A. Wnioskodawca Imię i nazwisko/nazwa: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <p style="font-size: small;">Adres zamieszkania lub siedziby (albo adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby) a w przypadku doręczenia drogą elektroniczną dodatkowo adres poczty elektronicznej:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> <p style="font-size: small;">Numer telefonu (opcjonalnie)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	<input type="checkbox"/> I.B. Pełnomocnik Imię i nazwisko/nazwa: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <p style="font-size: small;">Adres zamieszkania (albo adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania), a w przypadku doręczenia drogą elektroniczną dodatkowo adres poczty elektronicznej:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> <p style="font-size: small;">Numer telefonu (opcjonalnie)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>
---	---

**II. Zakres ponownego wykorzystania udostępnionej informacji sektora publicznego**

Na podstawie art. 5 ustawy z dnia 15 marca 2016 r. o ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego wnoszę o:

<input type="checkbox"/> II.A. udostępnienie informacji sektora publicznego, która będzie ponownie wykorzystywana	Zakres informacji sektora publicznego, której dotyczy wniosek: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 5px;"></div>
<input type="checkbox"/> II.B. wykorzystanie informacji sektora publicznego już udostępnionej lub przekazanej	Zakres informacji sektora publicznego, której dotyczy wniosek: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div> <p style="font-size: small;">Warunki na jakich informacje mają być ponownie wykorzystywane oraz źródło udostępnienia lub przekazania informacji:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>

**III. Cel ponownego wykorzystywania informacji sektora publicznego**

<input type="checkbox"/> cel komercyjny określenie rodzaju działalności w której informacje będą ponownie wykorzystane (wskazanie dóbr, produktów lub usług): <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>	<input type="checkbox"/> cel nlekomercyjny określenie rodzaju działalności w której informacje będą ponownie wykorzystane (wskazanie dóbr, produktów lub usług): <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>
---	--

IV. Okres przez który informacja będzie ponownie wykorzystywana w sposób stały i bezpośredni w czasie rzeczywistym

**V. Sposób i forma przekazania informacji sektora publicznego w celu jej ponownego wykorzystania**

V.A. Sposób przekazania informacji: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty, <input type="checkbox"/> przesłać pocztą, <input type="checkbox"/> przesłać środkami komunikacji elektronicznej
V.B. Sposób przygotowania informacji (nie dotyczy komunikacji elektronicznej): <input type="checkbox"/> kopia na papierze, <input type="checkbox"/> płyta DVD, <input type="checkbox"/> płyta CD, <input type="checkbox"/> Inny nośnik: <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>
V.C. Forma przekazania informacji: <input type="checkbox"/> tekst, <input type="checkbox"/> obraz/grafika, <input type="checkbox"/> dźwięk (nie dotyczy wydruku), <input type="checkbox"/> audlowizualna (nie dotyczy wydruku)
V.D. Format danych dla informacji w postaci elektronicznej (w przypadku niewskazania formatu informacja zostanie przekazana w formacie źródłowym <sup>2)</sup> ): <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>

Miejscowość i data sporządzenia wniosku

Podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

--	--

Miejscowość

Data