

Kancelaria-U.M. w Konstantynowie Łódzkim

Od: Sekretariat - Urząd Miejski w Konstantynowie Łódzkim [sekretariat@konstantynow.pl]
Wysłano: 2 maja 2017 13:27
Do: Kancelaria
Temat: FW: PRACA LICENCJACKA - DOSTĘP DO INFORMACJI
Załączniki: skan wniosku.jpg

From: i
Sent: Tuesday, May 02, 2017 12:34 PM
To: sekretariat@konstantynow.pl
Subject: PRACA LICENCJACKA - DOSTĘP DO INFORMACJI

Dzień Dobry,

Zwracam się do Państwa z prośbą o udostępnienie dokumentu pt. "Strategia Rozwoju Miasta Konstantynów Łódzki", ponieważ na Państwa stronie nie można pobrać nigdzie tego dokumentu. Potrzebuję go do napisania rozdziału w swojej pracy licencjackiej. Dołączam w załączniku skan wniosku o udostępnienie informacji publicznej,

Z poważaniem

5823/05/2017
KAN ORK2

wpisano do ERU003P
ORK2.1431.47.2017
Selm

Imię i nazwisko:
Adres do korespondencji:
.....
Adres e-mail:
Nr telefonu:

5823/05/2017
SKRM PR12

URZĄD MIEJSKI
W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI
UL. ZGIERSKA 2

WNIOSEK

O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 782, ze zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie: na potrzeby tworenia planu budżetowego
pt. Gospodarka finansowa samorządu terytorialnego na obszarze
gminy Konstantynów Łódzki przez o udostępnienie dokumentu
STRATEGIA ROZWOJU MIASTA KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input checked="" type="checkbox"/> pliki komputerowe	<input type="checkbox"/> inny
---	-------------------------------------	---	-------------------------------

RODZAJ NOŚNIKA:

<input type="checkbox"/> CD-ROM	<input checked="" type="checkbox"/> inny
---------------------------------	--

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres**
- Przesłanie informacji pocztą na adres**
- Uzyskanie informacji w urzędzie /odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, ze zm.).

01.05.17w Łódź
Miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:

- * proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem
**wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, o ile miałyby ponieść dodatkowe koszty związane ze wskazanym we wniosku sposobem udostępniania lub koniecznością przekształcenia informacji w formę wskazaną we wniosku.