

Zabrze, dnia .....

## WNIOSEK

**1. Wniosek do:**

Zespół Szkół nr 18  
ul. K. Sitki 55 / 41-810 Zabrze  
tel. (032) 275 02 85, fax (032) 275 03 13  
e-mail: sekretariat@zs18.zabrze.pl

**2. Wnioskodawca:**

.....  
.....  
(dane osoby wnioskującej: np. nazwisko i imię, adres zamieszkania/stanowisko służbowe)

**3. Podstawa prawna upoważniająca wnioskodawcę do uzyskania informacji:**

.....  
.....  
(np. właściciel danych , osoba upoważniona)

**4. Wskazanie przeznaczenia:**

.....  
.....  
(w jakiej sprawie są potrzebne wnioskowane informacje/do jakiej instytucji)

**5. Zakres danych:**

.....  
.....  
(informacje, jakie mają zostać udzielone, rodzaj dokumentu, jaki ma zostać wydany, w jakiej formie)

**6. Informacje umożliwiające wyszukanie danych:**

.....  
.....  
(np. : imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą, data urodzenia/ PESEL/ adres zamieszkania)

.....  
(podpis osoby wnioskującej lub upoważnionej)