

miejsowość i data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
.....
Adres

.....
Telefon

Wojewódzki Szpital Podkarpacki
im. Jana Pawła II w Krośnie
ul. Korczyńska 57
38-400 Krosno

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 902), wnoszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

Oczekuję następującej formy udostępnienia/przekazania ww. informacji:

- odpowiedź ustna
- odpowiedź pisemna wysłana na wskazany adres pocztowy
- odpowiedź na wskazany adres e-mail
lub ePUAP.....
- odbiór osobisty przez wnioskodawcę

Załączam następujące dokumenty pomocne w realizacji wniosku:

.....
.....

.....
data i podpis wnioskodawcy

Zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, Szpital zastrzega prawo pobrania opłaty, jeżeli wskazane we wniosku sposób i forma udostępnienia wiążą się z dodatkowymi kosztami dla Szpitala