**Wnioskodawca**

**……………………………...**

**……………………………...**

**……………………………...**

**……………………………...**

**……………………………...**

(Imię i Nazwisko / Nazwa; adres; e-mail)

**Wielkopolska Izba Lekarska**

Ul. Nowowiejskiego 51

61-734 Poznań

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (j. t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1764 ze zm.) proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie, na podstawie art. 14 ust. 1 ww. ustawy, wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany powyżej adres mailowy |
|  | Przesła przesłanie informacji w formie wydruku pocztą na podany powyżej adres korespondencyjny |
|  | udostępnienie dokumentów do wglądu w siedzibie Izby lub Delegaturze |
|  | inny sp inny sposób: …………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | inny sp Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Wielkopolską Izbę Lekarską w związku z postępowaniem z zakresu dostępu do informacji publicznej\*\* |

**.....................................................** **..............................................**

miejscowość i data podpis wnioskodawcy

**Uwagi:**

\* proszę zakreślić jedno właściwe pole krzyżykiem

\*\* proszę zakreślić pole krzyżykiem (dot. art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). W przypadku niewyrażenia zgody Wielkopolska Izba Lekarska nie ma możliwości rozpatrzenia wniosku.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej - udostępnianie informacji publicznej na wniosek następuje bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. Jeżeli informacja nie może być udostępniona w tym terminie, Wielkopolska Izba Lekarska powiadamia w ciągu 14 dni od dnia złożenia wniosku o powodach opóźnienia oraz o terminie, w jakim udostępni informację, nie dłuższym jednak niż 2 miesiące od dnia złożenia wniosku. W przypadku uchybienia przez Wielkopolską Izbę Lekarską powyższemu terminowi - wnioskujący jest uprawniony do wniesienia skargi do wojewódzkiego sądu administracyjnego.

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolska Izba Lekarska z siedzibą w Poznaniu przy ul. Nowowiejskiego 51, którą reprezentuje Prezes.

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych– Katarzyna Michalska [admin@wil.org.pl](mailto:admin@wil.org.pl).

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z rozpatrzeniem wniosku o udostępnienie informacji publicznej - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.

5)Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, operatorzy pocztowi i kurierzy, firmy wspierające obsługę informatyczną oraz świadczące usługi archiwizacyjne.

6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak nie podanie ich skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

9)Administrator nie będzie przekazywał Pani/ Pana danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.