

.....
/imię, nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres/

.....
/nr telefonu kontaktowego/

**Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój
ul. 11 Listopada 35
59-850 Świeradów-Zdrój**

WNIOSEK

Na podstawie § 10 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 26 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu prowadzenia i udostępniania rejestru instytucji kultury (Dz. U. z 2012 r. poz.189), zwracam się z wnioskiem o wydanie:

odpisu skróconego*

odpisu pełnego*

z Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Gminę Miejską Świeradów-Zdrój dla:

.....
/ nazwa instytucji kultury/

Forma przekazania odpisu:

- przesłanie pocztą na adres wymieniony we wniosku*
- przesłanie zeskanowanego odpisu pocztą elektroniczną na adres*:
- odbiór osobisty przez wnioskodawcę*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* (niepotrzebne skreślić)