**Załącznik nr 2 do Regulaminu Funkcjonowania**

**Systemu Monitoringu Wizyjnego**

**PODANIE O UDOSTĘPNIENIE OBEJRZENIA**

**NAGRANIA Z MONITORINGU**

Miejscowość i Data ……………………………

……………………………………………...

Imię i nazwisko składającego podanie

**Wójt Gminy Kościelisko**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie obejrzenia materiału z monitoringu wizyjnego Urzędu z dnia …………………………………

**UZASADNIENIE:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………… …………………………………

podpis składającego podanie

Decyzja Wójta: Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody

…………………………………………

data i podpis Wójta Gminy