

Załącznik nr 5
do Regulaminu funkcjonowania, obsługi i eksploatacji monitoringu
wizyjnego na terenie Urzędu Miasta i Gminy Szydłów oraz na
terenie przyległym do Urzędu

WZÓR

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

Nazwa instytucji

Adres

Telefon

BURMISTRZ MIASTA i GMINY SZYDŁÓW

**Wniosek o udostępnienie nagrania z monitoringu wizyjnego na terenie Urzędu
Miasta i Gminy Szydłów oraz na terenie przyległym do Urzędu**

Data, godzina i miejsce zdarzenia:

.....

Krótki opis zdarzenia:

.....

.....

.....

Wskazanie celu otrzymania nagrania z monitoringu:

.....

.....

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*:

.....
Burmistrz Miasta i Gminy Szydłów

*) *niepotrzebne skreślić*