**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