

PU
23.05.14
1 MF - do BWP
03-06-14

OR 1431.36.2014.11
musia i u.v.p

Natalia Baryła

Od: "Sekretarz" <sekretarz@post.pl>
Data: 23 maja 2014 12:27
Do: "Natalia Baryła" <n.baryla@um.kolobrzeg.pl>; "Marzanna Pakmur" <m.pakmur@um.kolobrzeg.pl>; <k.kumor@um.kolobrzeg.pl>
Dołącz: FORMULARZ.docx; Wniosek.jpg
Temat: FW: Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

Do rej. edok

From: Urząd [mailto:urząd@um.kolobrzeg.pl]
Sent: Friday, May 23, 2014 11:05 AM
To: sekretarz@post.pl
Subject: FW: Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

1462210/14
URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
[Signature]
wpłynęło
dnia 2014-05-23
nr sp: *OR. 1431.36.2014.11*
data: 2.06.2014

From: Aga Beg [mailto:grupainventor@gmail.com]
Sent: Friday, May 23, 2014 10:51 AM
To: undisclosed-recipients:
Subject: Fwd: Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

Szanowni Państwo,
na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112 poz. 1198, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w zakresie realizacji profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu narkomanii.

Uprzejmie proszę, by informacja o którą wnioskuję, udzielona została w formie elektronicznej za pośrednictwem załączonego do wniosku formularza.

Z wyrazami szacunku
Agnieszka Begier
Grupa Inventor
tel. 600-528-905
grupainventor@gmail.com

"Dokument nie zawiera treści, których nieuprawnione ujawnienie może mieć szkodliwy wpływ na wykonywanie zadań przez Urząd Miasta Kołobrzeg lub jego jednostki organizacyjne".

PEŁNOMOCNIK
d/s OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH

Marek Hubert
2. 06. 14.

Dokument nie zawiera treści niegodnych z ustawy o ochronie danych osobowych.

PEŁNOMOCNIK PREZYDENTA
MIASTA KOŁOBRZEG
DS. UZALEŻNIEN

[Signature]
30. MAJ. 2014
mgr Marzanna Pakmur

DANE WNIOSKODAWCY:
GRUPA INVENTOR
ul. Wojska Polskiego 97
62-030 Luboń
grupainventor@gmail.com

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112 poz. 1198, z późn. zm.) zwracamy się z prośbą o udostępnienie informacji w zakresie realizacji profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu narkomanii.

Uprzejmie prosimy, by informacja o którą wnioskujemy, udzielona nam została w formie elektronicznej za pośrednictwem załączonego do wniosku formularza.

Poproszę do uzupełnienia:

- liczba punktów sprzedaży alkoholu na terenie gminy/miasta,
- wysokość wpływów z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż alkoholu w 2013 roku (plan),
- wysokość środków przeznaczona na przeciwdziałanie alkoholizmowi i zwalczanie narkomanii w 2013 roku (na podstawie planu budżetu),
- dane adresowe Gminnej (Miejskiej) Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- nazwiska członków GKRPA/MKRPA w Państwie gminie (mieście),
- nazwisko oraz kontakt do pełnomocnika wójta/burmistrza/ prezydenta ds. zapobiegania alkoholizmowi i narkomanii,
- nazwisko oraz kontakt do przewodniczącego GKRPA/MKRPA.

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:

PRZEKAZANIE INFORMACJI:

- jako kserokopii
 w formie elektronicznej

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres grupainventor@gmail.com

Przesłanie informacji pocztą pod adres

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.).

Luboń, 6.05.2014r.

Miejscowość, data



podpis wnioskodawcy

GRUPA INVENTOR
Agnieszka Begier
ul. Wojska Polskiego 97, 62-030 Luboń
tel. 600 527 537, fax 61 8104 375
NIP 972-093-49-71 REGON 301766746

FORMULARZ

.....
Nazwa Gminy/Miasta

.....
Adres

.....
Powiat

.....
Województwo

.....
Tel/fax

.....
Adres e-mail

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Liczba punktów sprzedaży alkoholu na terenie gminy/miasta (stan na 31 grudnia 2013r.) | |
| 2 | Wysokość wpływów z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż alkoholu w 2013 roku (plan) | |
| 3 | Wysokość środków przeznaczona na przeciwdziałanie alkoholizmowi i zwalczanie narkomani w 2013 roku (na podstawie planu budżetu) | |
| 4 | Dane adresowe Gminnej (Miejskiej) Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych | |
| 5 | Nazwiska i Imiona członków GKRPA/MKRPA w Państwa gminie (mieście) | |
| 6 | Nazwisko i Imię oraz kontakt do pełnomocnika wójta/burmistrza/ prezydenta ds. zapobiegania alkoholizmowi i narkomanii | |
| 7 | Nazwisko i Imię oraz kontakt do przewodniczącego GKRPA/MKRPA. | |

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć jednostki