…….……………………………………………………
(data złożenia wniosku)

**WNIOSEK**

O udostępnienie danych ze zbioru danych Poradni……………………………………………

1. Wnioskodawca:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania wnioskodawcy)
2. Zakres żądanych informacji ze zbioru: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

......................................................................... ………………………………………………………………
(imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek) (data i podpis osoby składającej wniosek)