Załącznik nr 2

do Regulaminu funkcjonowania Monitoringu Wizyjnego  
Miasta Sulejówek

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

……………………………………….

(podpis Burmistrza/Sekretarza)

Sprawa nr OR.5520….………..

Sulejówek …………………………………..

(data)

………………………….........................

Imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy

…………………………………………..

adres/ siedziba Wnioskodawcy

…………………………………………..

numer telefonu Wnioskodawcy

#### WNIOSEK

**o udostępnienie/zabezpieczenie\* danych z monitoringu wizyjnego Miasta Sulejówek**

Zwracam się do Burmistrza Miasta Sulejówek z wnioskiem o udostępnienie/ zabezpieczenie\* zapisu zarejestrowanego przez monitoring wizyjny Miasta Sulejówek:

* z dnia ……………….…… w godz. od …………………….. do ………………………….

z kamery zlokalizowanej w rejonie ulic ……………………………………………………

* z dnia ……………….…… w godz. od …………………….. do ………………………….

z kamery zlokalizowanej w rejonie ulic ……………………………………………………

Opis zdarzenia i cel uzyskania/zabezpieczenia\* nagrań: ….………………………………

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

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór nagrania w postaci ……………………………….……….. i oświadczam, że otrzymane materiały zostaną wykorzystane w celu wskazanym we wniosku.

…………………………………………...

(data, czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić