Додаток 1 до додатка до розпорядження голови обласної ради

Форма для подання інформаційного запиту

від **юридичних осіб** у письмовому вигляді

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |
| --- |
| **Розпорядник інформації:** Дніпропетровська обласна рада **Кому:**   |
| **Організація, юридична особа** |  |
| **Прізвище, ініціали представника запитувача, посада** |  |
| **Загальний опис необхідної інформації** |  |
| або |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** |  |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** |
| **Поштою** | (Зазначити поштову адресу) |
| **Факсом** | (Зазначити номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Зазначити E-mail) |
| Підкреслити обрану категорію |
| **Телефон для зв’язку** |  |
| **Дата запиту, особистий підпис**  |  |

**Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.

 Форма для подання інформаційного запиту

від **фізичних осіб** у письмовому вигляді

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |
| --- |
| **Розпорядник інформації :** Дніпропетровська обласна рада  **Кому:**   |
| **Прізвище, ініціали запитувача** |  |
| **Загальний опис необхідної інформації** |  |
| або |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** |  |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** |
| **Поштою** | (Зазначити поштову адресу) |
| **Факсом** | (Зазначити номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Зазначити E-mail) |
| Підкреслити обрану категорію |
| **Телефон для зв’язку** |  |
| **Дата запиту, особистий підпис** |  |

**Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.

Форма для подання інформаційного запиту від **об’єднання громадян** у письмовому вигляді

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |
| --- |
| **Розпорядник інформації:** Дніпропетровська обласна рада  **Кому:**   |
| **Організація**  |  |
| **Загальний опис необхідної інформації** |  |
| або |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** |  |
| **Просимо надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** |
| **Поштою** | (Зазначити поштову адресу) |
| **Факсом** | (Зазначити номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Зазначити E-mail) |
| Підкреслити обрану категорію |
| **Телефон для зв’язку** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

 **Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.

Форма для подання інформаційного запиту

від **юридичних осіб** **в усній формі**

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |
| --- |
| **Розпорядник інформації:** Дніпропетровська обласна рада **Кому:**   |
| **Організація, юридична особа** |  |
| **Прізвище, ініціали представника запитувача, посада** |  |
| **Загальний опис необхідної інформації** |  |
| або |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** |  |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** |
| **Поштою** | (Зазначити поштову адресу) |
| **Факсом** | (Зазначити номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Зазначити E-mail) |
| Підкреслити обрану категорію |
| **Контактний телефон** |  |
| **Дата запиту,** **особистий підпис запитувача** |  |

**Прізвище, ініціали спеціаліста**

**№ телефону**

**дата, підпис Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.

Форма для подання інформаційного

запиту

 від **фізичних осіб** **в усній формі**

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |
| --- |
| **Розпорядник інформації:** Дніпропетровська обласна рада  **Кому:**   |
| **Прізвище, ініціали запитувача** |  |
| **Загальний опис необхідної інформації** |  |
| або |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** |  |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** |
| **Поштою** | (Зазначити поштову адресу) |
| **Факсом** | (Зазначити номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Зазначити E-mail) |
| Підкреслити обрану категорію |
| **Контактний телефон** |  |
| **Дата запиту** |  |

**Прізвище, ініціали спеціаліста**

**№ телефону**

**дата, підпис Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.