

Wniosek o zabezpieczenie/udostępnienie zapisu z monitoringu wizyjnego

**Komendant Straży Miejskiej
ul. Reczna 24
44-300 Wodzisław Śląski**

Miejscowość: Data:

WNIOSKUJĄCY: **

Imię i nazwisko

Adres

Nazwa organu, podmiotu *(jeśli dotyczy)*

.....

Dane kontaktowe:

Adres do korespondencji

Numer telefonu

Adres email

Zwracam się z wnioskiem o zabezpieczenie/udostępnienie* zapisu z monitoringu wizyjnego Miasta Wodzisławia Śląskiego we wskazanym poniżej zakresie.

Zakres czasowy (proszę wskazać datę oraz godzinę zdarzenia)

.....

Lokalizacja (proszę wskazać miejsce zdarzenia, którego zapis dotyczy)

.....

.....

Opis zdarzenia i cel zabezpieczenia/ udostępnienia* nagrań (proszę o opisanie co się zdarzyło i do jakich celów jest potrzebne nagranie z monitoringu)

.....

.....

.....

.....
Czytelny podpis osoby składającej wniosek

*) **niepotrzebne skreślić**

***) **wniosek proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI**