

RODZAJ NOŚNIKA:

<input type="checkbox"/> CD-ROM	<input type="checkbox"/> inny
---------------------------------	-------------------------------

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres*** :

Przesłanie informacji pocztą na adres***

Uzyskanie informacji w urzędzie /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.).

Bydgoszcz 01.02.2024r

PHU DATA PLUS
Maciej Marek Przeracki
ul. Gdańska 99, 85-022 Bydgoszcz
tel. 52 321 26 22
Regon 341031551 NIP 554-237-67-67
podpis wnioskodawcy