

Dane osoby wnioskującej:

Imię i Nazwisko

Nazwa instytucji

Adres

Telefon

Dyrektor

Gminno – Miejskiego Centrum Pomocy

„Wiara – Nadzieja – Miłość” w Odolanowie

Wniosek o udostępnienie nagrań z monitoringu wizyjnego

Data, godzina i miejsce zdarzenia:

Krótki opis celu otrzymania dostępu do nagrania:

.....

.....

.....

Opis zdarzenia, którego dotyczyć ma nagranie, zakres czasowy i miejscowy nagrania (dzień, przybliżona godzina, miejsce nagrania):

.....

.....

.....

.....

Podpis osoby wnioskującej

.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....

Dyrektor Centrum

Potwierdzam odbiór płyty DVD z nagrania i oświadczam, że otrzymane materiały zostaną wykorzystane wyłącznie w celu wskazanym we wniosku.

.....

(data, czytelny podpis)

*Właściwie zaznaczyć