

.....  
(wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*  
podpis Komendanta)

Załącznik nr 2  
do Regulaminu funkcjonowania  
Monitoringu Wizyjnego  
Miasta Ostrzeszów

.....  
(stopień (stanowisko), imię i nazwisko)

Ostrzeszów .....  
(data)

.....  
(instytucja, jednostka, organ)

**WNIOSEK**  
**o udostępnienie zapisu ze stanowiska Monitoringu Wizyjnego Miasta Ostrzeszów**

Zwracam się do Komendanta Straży Miejskiej Ostrzeszów z wnioskiem o udostępnienie zapisu archiwalnego zarejestrowanego na Stanowisku Monitoringu Wizyjnego Miasta Ostrzeszów:

- z dnia ..... w godz. od ..... do .....  
z kamery zlokalizowanej w rejonie ulic .....
- z dnia ..... w godz. od ..... do .....  
z kamery zlokalizowanej w rejonie ulic .....

Materiały wykorzystane będą do: .....  
.....  
.....

.....  
podpis wnioskodawcy

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

.....  
(data, czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ  
  
mgr Patryk Jędrówiak