

| |
|--|
| (numer sprawy - wypełnia Straż Miejska) |
| Dane wnioskodawcy: |
| nazwa instytucji |
| |
| adres |
| |
| telefon |
| |

**Komendant Straży Miejskiej
Plac Jana Pawła II 7
06-400 CIECHANÓW**

Wniosek o udostępnienie nagrań z Systemu MWKP

| | |
|--|--|
| Data, godzina i miejsce zdarzenia: | |
| Krótki opis zdarzenia: | |
| Wskazanie celu i podstawy udostępnienia nagrania: | |
| Sposób przekazania nagrań: | |
| Uwagi: | |

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
podpis Komendanta Straży Miejskiej

Potwierdzam odbiór nagrania

.....
data i czytelny podpis osoby odbierającej nagranie

* Niewłaściwe skreślić.