

.....

.....  
*imię i nazwisko; nazwa instytucji/uczelni (kierunek, rok studiów)*

.....

*adres zameldowania*

.....

*numer telefonu, e-mail*

## WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH MPWiK DO CELÓW NAUKOWYCH

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udostępnienie informacji w celu wykonania pracy naukowej\*:

- |   |   |                                      |                                      |
|---|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> doktorska            | <input type="checkbox"/> magisterska        | <input type="checkbox"/> inżynierska | <input type="checkbox"/> licencjacka |
| <input type="checkbox"/> współpraca z MPWiK** | <input type="checkbox"/> publikacja/artykuł | <input type="checkbox"/> inna        |                                      |

### Temat pracy:

.....

.....

- Planowany termin wykonania pracy: \_\_-\_\_-\_\_ r.
- Imię i nazwisko promotora\*\*\*: .....

### Zakres informacji do wykonania ww. pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

- Pobór próbek\*: NIE  TAK : .....  
*(wymienić jakie)*
- Dostęp do obiektów\*: NIE  TAK : .....  
*(wymienić)*

### Oświadczenia:

Oświadczam, że ..... jest .....  
(Imię Nazwisko Wnioskodawcy) (np. studentem/pracownikiem) (Nazwa Instytucji).....  
*(data, pieczętka i czytelny podpis Promotora/Przełożonego)*Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z *Zasadami udostępniania informacji dotyczących MPWiK do celów naukowych* i akceptuję ich treść......  
*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), dla potrzeb udostępnienia informacji dotyczących MPWiK do celów naukowych oraz archiwizacji wniosku.

.....  
*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

\* właściwe zaznaczyć  
\*\* np. realizacja wspólnych projektów B+R  
\*\*\* jeśli dotyczy