**Załącznik nr 1**

**Do Regulaminu funkcjonowania monitoringu wizyjnego na terenie Cmentarza Komunalnego**

Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko ……………………………………………..

Nazwa instytucji …………………………………………….

Adres ………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………..

**Cmentarz Komunalny w Częstochowie**

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE NAGRANIA Z MONITORINGU WIZYJNEGO NA TERENIE CMENTARZA KOMUNALNEGO**

Data i, godzina i miejsce zdarzenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Krótki opis zdarzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wskazanie celu otrzymania nagrania z monitoringu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………….…………………

(podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* ……………………………………….

(podpis Dyrektora CK)

\*właściwe zaznaczyć

Potwierdzam odbiór nośnika płyty DVD / pendrive\* z nagraniem i oświadczam, że otrzymane materiały zostaną wykorzystane w celu wskazanym we wniosku

……………………………………….…………………….

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)