

Zespół Szkół
im. Emilii Sczanieckiej
w Pniewach
ul. Wolności 10
62-045 Pniewy

Wniosek o zabezpieczenie danych z monitoringu

Wnioskodawca (imię i nazwisko, PESEL, adres do kontaktu, telefon, adres poczty elektronicznej):

.....
.....

Data zdarzenia, przybliżony czas zdarzenia:

.....
.....

Miejsce zdarzenia:

.....
.....

Opis zdarzenia:

.....
.....

Sygnatura, oznaczenia zgłoszenia zdarzenia, data zgłoszenia zdarzenia do uprawnionej instytucji, organu:

.....
.....

.....
Data, czytelny podpis