

.....  
nazwa jednostki organizacyjnej

**Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
ul. Kolejowa 14  
81-835 Sopot**

**Wniosek o udostępnienie nagrania z Monitoringu Wizyjnego  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie**

Wnoszę o udostępnienie kopii nagrania ( zapisu obrazu) zdarzenia zarejestrowanego w  
dniu ..... w godz. od ..... do .....

.

1)\* z kamery zlokalizowanej na budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sopocie:

- a) ☐ ul.Kolejowa 14
- b) ☐ al.Niepodległości 759a
- c) ☐ al.Niepodległości 876a

2)\* ☐ z kamery zlokalizowanej na korytarzu na parterze w budynku Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Sopocie, al.Niepodległości 759a

**Uzasadnienie prawne:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór płyty DVD z nagraniem i oświadczam, że otrzymane materiały ( zapis  
obrazu ) zostaną wykorzystane w celu wskazanym we wniosku.

.....  
( data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*) właściwe oznaczyć krzyżykiem