Dane Wnioskodawcy ……......................

(miejscowość i data)

………………………………………..

(imię i nazwisko lub nazwa organu)

………………………………………

(adres)

……………………………………..

(dane kontaktowe: telefon, email)

**Instytut Chemii i Techniki Jądrowej**

**ul.Dorodna 16**

**03-195 Warszawa**

**(Administrator Danych Osobowych)**

**Wniosek o zabezpieczenie nagrania z monitoringu wizyjnego**

**Data i miejsce zdarzenia:**

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

**Krótki opis zdarzenia:**

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………….

**Wskazanie celu otrzymania nagrania z monitoringu:**

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

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

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

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

……………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)