

*Załącznik nr 3
do Regulaminu funkcjonowania monitoringu wizyjnego
w Bursie Międzyszkolnej we Wrześni*

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejscowość, data)

.....

.....

(adres do korespondencji)

Dyrektor
Powiatowego Centrum Edukacji Zawodowej
ul. Wojska Polskiego 1
62-300 Września

Zwracam się z prośbą o zapisanie / wgląd / udostępnienie* materiału z monitoringu wizyjnego Bursy Międzyszkolnej we Wrześni z dnia, godz.

Uzasadnienie:

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

.....

(podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*