

Dane wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko/ nazwa organu)

.....
(adres)

WNIOSEK

o udostępnienie/ zabezpieczenie* zapisu nagranej rozmowy telefonicznej

Wnoszę o udostępnienie/zabezpieczenie* zapisu nagranej rozmowy telefonicznej prowadzonej z nr telefonu _____ w dniu _____ o godz. _____ min. _____

Nagrania zapisanej rozmowy telefonicznej proszę przekazać w formie:

- pliku na płycie CD/DVD na adres _____ / odbiór osobisty*
- pliku dźwiękowego przesłanego na adres e-mail (dotyczy wyłącznie niewielkich plików nagrań) _____
Hasło dostępowe do otwarcia pliku proszę podać telefonicznie na nr _____

Uzasadnienie potrzeby uzyskania nagrania rozmowy telefonicznej

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

Jednocześnie oświadczam, że otrzymaną kopię nagrania zobowiązuję się wykorzystać do celów określonych w niniejszym wniosku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja Administratora danych osobowych:

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody

.....
(data i podpis)

Potwierdzam odbiór zapisu rozmowy telefonicznej (dotyczy odbioru osobistego).

.....
(data i podpis)

*niewłaściwe skreślić