

Wysoka, dnia

.....
Nr wniosku nadany przez Administratora

Do Dyrektora
Zespołu Szklono-Przedszkolnego w Wysokiej

Wniosek o zabezpieczenie zapisu monitoringu/wglądu w zapis monitoringu*

1. Osoba/Instytucja wnioskująca (Imię, Nazwisko/Nazwa; adres, tel. kontaktowy)

.....
.....

2. Czas, którego dotyczy wniosek (data, godzina)

3. Źródło nagrań – miejsce zdarzenia

.....

4. Opis zdarzenia, którego dotyczy nagranie/ w przypadku podejrzenia kradzieży mienia – dokładny opis przedmiotu:

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

Podpis osoby wnioskującej

.....

Decyzja Dyrektora: Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody.*

..... (data, podpis Dyrektora)

.....
Data zabezpieczenia zapisu/udostępnienia wglądu

.....
Czytelny podpis osoby, która zabezpieczyła zapis/udostępniła wgląd w zapis