Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 1

**Wniosek o zabezpieczenie nagrań z monitoringu wizyjnego**

Imię i nazwisko lub nazwa organu

Adres:

nr tel., e-mail (dobrowolnie)

Data, godzina i miejsce zdarzenia:

Krótki opis zdarzenia:

Wskazanie celu, dla którego ma zostać zabezpieczone nagranie z monitoringu wizyjnego

data i czytelny podpis wnioskodawcy