

**Załącznik nr 2 - wzór wniosku o zabezpieczenie nagrania.**

Siedlce, dnia .....

**Wnioskodawca**

.....

.....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach

ul. Jana Kilińskiego 29

08-110 Siedlce

**Wniosek o zabezpieczenie nagrania**

Wnoszę o zabezpieczenie nagrania z monitoringu wizyjnego z kamery zlokalizowanej  
.....z dnia .....roku.

.....

Podpis wnioskodawcy