FORMULARZ SŁUŻACY ODNOTOWANIU SPROSTOWANIA/UZUPELNIEIA NIEKOMPLETNYCH DANYCH OSOBOWYCH[[1]](#endnote-1)

Administrator Danych: Zespół Szkół im. dr Heleny Spoczyńskiej, Lipiny 40, 26-425 Odrzywół

* Zgodnie z art. 16 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych osobowych, które są nieprawidłowe.

Realizując powyższe uprawnienie, żądam sprostowania moich danych osobowych w zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………..

 Data i podpis czytelny

* Z uwzględnieniem celów przetwarzania osoba, której dane dotyczą ma prawo żądania uzupełnienia niekompletnych danych.

Realizując powyższe uprawnienie oświadczam, że moje dane osobowe przetwarzane przez Administratora Danych: ………………………………………………………………………………………………………

 są niekompletne i uzupełniam je w zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………..

Data i podpis czytelny składającego oświadczenie

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)