

Dane kontaktowe wnioskującego , dnia
Imię i nazwisko.....
Adres.....
Numer telefonu.....*

**Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa
Sportowego w Pilce Siatkowej w Pile,
ul. Wincentego Pola 11,
64-920 Pila**

Żądanie sprostowania/uzupełnienia danych osobowych

Zgodnie z art. 16 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych żądam sprostowania moich danych osobowych poprzez:

- poprawienie nieprawidłowych danych;
- uzupełnienie niekompletnych danych;

Poniżej przedstawiam dane, które mają zostać sprostowane (poprawione i/lub uzupełnione)

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

Z poważaniem,

.....
(podpis wnioskodawcy)

*pole nieobowiązkowe, podanie numeru telefonu przyspieszy kontakt, zgoda na przetwarzanie numeru telefonu może zostać cofnięta w każdym czasie