

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*), zwanej dalej "RODO"

Prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO)

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo żądania od Administratora niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych osobowych, które są nieprawidłowe. Z uwzględnieniem celów przetwarzania, osoba, której dane dotyczą, ma prawo żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia.

Dane osobowe powinny być prawidłowe i w razie potrzeby uaktualniane; należy podjąć wszelkie rozsądne działania, aby dane osobowe, które są nieprawidłowe w świetle celów ich przetwarzania, zostały niezwłocznie usunięte lub sprostowane.

Administrator informuje o sprostowaniu danych osobowych każdego odbiorcę, któremu ujawniono dane osobowe, chyba że okaże się to niemożliwe lub będzie wymagać niewspółmiernie dużego wysiłku. Administrator informuje osobę, której dane dotyczą, o tych odbiorcach, jeżeli osoba, której dane dotyczą, tego zażąda (art. 19 RODO).

Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

E-mail:

Administrator Danych Osobowych
Publiczna Szkoła Podstawowa w Gronowie Górnym
ul. Szmaragdowa 5 82-310 Elbląg 2

Wniosek o sprostowanie danych osobowych**Zgodnie z art. 16 RODO Prawo do sprostowania danych osobowych**

Zwracam się z prośbą o zmianę moich następujących danych osobowych: *(zaznacz właściwe pola i podaj obok nowe poprawne dane)*

- Imię:
- Nazwisko:
- Dokument tożsamości:
- Adres zameldowania:
- Adres zamieszkania:
- Adres do korespondencji:
- Telefon komórkowy:
- Adres e-mail:
- Inne *(prosimy podać jakie)*:

Oświadczam, że powyżej wskazane dane zgodne są ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Administrator

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....
Data i podpis Administratora Danych Osobowych