Urząd Miasta Zambrów

Zambrów, ……..

……
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……
(adres zamieszkania)

……
(nr ewidencyjny PESEL)

……
(telefon kontaktowy)* podanie danych jest dobrowolne

Inspektor Ochrony Danych
Magdalena Grzymek
Urząd Miasta Zambrów

WNIOSEK
o sprostowanie danych osobowych

Na podstawie art. 16 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwracam się z prośbą o niezwłoczne sprostowanie danych osobowych, które są:

a) nieprawidłowe;[1]
b) niekompletne;[1]

Zakres nieprawidłowych bądź niekompletnych danych ze wskazaniem sprawy, w której mogły zostać przetwarzane oraz podaniem wersji prawidłowej:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..
(data i podpis Wnioskodawcy)

[1] Niepotrzebne skreślić.