

**Wniosek**  
**Zmiana danych osobowych**

Dane Wnioskodawcy	
Imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą:	
Dana identyfikacyjna Wnioskodawcę w posiadaniu, której jest szkoła:	
Nr telefonu*	
Proszę o udzielenie odpowiedzi na wniosek w formie: <input type="checkbox"/> Pisemnej – należy wskazać adres do korespondencji listownej; <input type="checkbox"/> Elektronicznej – należy wskazać adres e-mail; <input type="checkbox"/> Innej (określić, w jakiej)	

\* dana niewymagana

Zwracam się z prośbą o zmianę moich następujących danych osobowych:  
(należy zaznaczyć właściwe pola kwadratów i podać 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. Realizacja wniosku nastąpi w terminie do 30 dni licząc od daty odnotowania wpłynięcia wniosku na wskazane w klauzuli informacyjnej do praw osób dane kontaktowe/adresowe administratora – szkoły.

W uzasadnionych przypadkach termin realizacji może zostać wydłużony do 90 dni, o czym zostanie Pani/Pan poinformowana/y w stosownej korespondencji przestanej na podane dane przez Panią/Pana w składanym wniosku ze wskazaniem przyczyn opóźnienia.

- Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną prawa osób dostępną na stronie internetowej szkoły

.....  
Data i miejscowość

.....  
Podpis osoby wnioskującej

**Wypełnia Administrator:** Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie/negatywnie\*

W przypadku negatywnej weryfikacji należy podać powód: .....

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony szkoły:.....

\*skreślić niewłaściwe