

Dane kontaktowe wnioskującego , dnia

Imię i nazwisko

Adres

Numer telefonu.....*

Starostwo Powiatowe

w Pile

Wydział.....

Wniosek

o sprostowanie/ uzupełnienie danych osobowych (art. 16 RODO)

Wnoszę o sprostowanie/uzupełnienie** danych osobowych, które mnie dotyczą,
przetwarzanych w związku z

.....

.....poprzez:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

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

**niepotrzebne skreślić