

.....
(miejsowość)

(data)

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 6
91-866 Łódź ul. Dziewanny 24**

Wniosek o sprostowanie danych

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Ja niżej podpisany/a proszę o niezwłoczne sprostowanie moich danych, które są niekompletne w następującym zakresie :

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

.....

Podpis

Wniosek można złożyć osobiście:

1. w siedzibie Administratora,
2. na adres e-mail: sekretariat@blind.edu.pl (scan z podpisem).

Sprostowanie (uzupełnienie, poprawienie) danych osobowych zostanie wykonane niezwłocznie a w terminie 14 dni kalendarzowych Administrator poinformuje o tym fakcie osobę wnioskującą.