**Stanowisko administratora danych osobowych, odpowiedź na wniosek o realizację prawa do sprostowania danych**

………………………………………….., dn. ………………………………

 Numer sprawy:……………………………………

 Data wpływu wniosku:…………………………

 Dotyczy: realizacji prawa do **sprostowania danych**

**Wnioskodawca żąda\*:**

□ Poprawienia danych

□ Uzupełnienia danych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Żądanie Wnioskodawcy w zakresie **poprawienia** danych | Uwzględniono w całości | Uwzględniono w części | Nie uwzględniono w całości |
| Uzasadnienie stanowiska ADO |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Żądanie Wnioskodawcy w zakresie **uzupełnienia** danych | Uwzględniono w całości | Uwzględniono w części | Nie uwzględniono w całości |
| Uzasadnienie stanowiska ADO |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskazany we wniosku sposób udzielenia odpowiedzi | Wybór Wnioskodawcy (prosimy o zaznaczenie ‘’TAK” przy danym sposobie udzielenia informacji) | Potwierdzenie udzielenia informacji: |
| Odbiór osobisty  | □ TAK □ NIE | Podpis Wnioskodawcy ………………………………………. |
| Wysyłka za pośrednictwem korespondencji listowej | □ TAK □ NIE | Nr korespondencji wychodzącej:…………………………………. |
| Wysyłka drogą elektroniczną (ePUAP) | □ TAK □ NIE | Potwierdzenie nadania korespondencji drogą elektroniczną (ePUAP) ……………………………… |
| Wysyłka drogą elektroniczną przez e-mail | □ TAK □ NIE | Potwierdzenie nadania korespondencji przez e-mail……………………………… |

Data …………………………………………

……………………………………………………………………………..

(podpis Administratora lub osoby upoważnionej)

\* Należy wybrać właściwe