

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

....., dn.

Numer sprawy:.....

Data wpływu wniosku:.....

Dotyczy: realizacji prawa do **spostowania danych**

Wnioskodawca żąda*:

Poprawienia danych

Uzupelnienia danych

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

Żądanie Wnioskodawcy w zakresie uzupelnienia 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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podpis Wnioskodawcy
Wysyłka za pośrednictwem korespondencji listowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Nr korespondencji wychodzącej:
Wysyłka drogą elektroniczną (ePUAP)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Potwierdzenie nadania korespondencji drogą elektroniczną (ePUAP)
Wysyłka drogą elektroniczną przez e-mail	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Potwierdzenie nadania korespondencji przez e-mail

Data

.....
(podpis Administratora lub osoby upoważnionej)

* Należy wybrać właściwe