**Wniosek o zmianę danych osobowych**

Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko: ...............................................................................................

Adres zamieszkania: ........................................................................................

Numer telefonu: .................................. E-mail: ...............................................

Zwracam się z prośbą o zmianę moich następujących danych osobowych, przetwarzanych przez Szkołę Podstawową Nr 109 w Łodzi:

(zaznacz właściwe pola i podaj 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.

.......................................... ……………………………….

Miejscowość i data podpis

**Wypełnia Administrator:**

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

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

Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora