Załącznik nr 4

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