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

*miejscowość, data*

**Wniosek**

**Prawo sprostowania danych osobowych**

**Dane Wnioskodawcy**

Obowiązkowe:

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

Do wyboru: *(podanie danych adresowych jest konieczne dla udzielenia odpowiedzi)*

Adres do korespondencji:..........................................................................................................................
Adres e-mail: .............................................................................................................................................

Korzystając z przysługującego mi prawa określonego w art. 16 i art. 19 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), zwracam się z prośbą **o** **zmianę moich danych adresowych**: *(proszę zaznaczyć właściwe pola i podać nowe, właściwe dane):*

* Imię ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………….
* Dokument tożsamości …………………………………………………………………………………………………………..
* Adres do korespondencji ………………………………………………………………………………………………………
* Numer telefonu …………………………………………………………………………………………………………………….
* Adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………….
* Inne (prosimy podać jakie) ……………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wskazane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości. Realizacja wniosku nastąpi w terminie do 30 dni licząc od daty wpływu wniosku na wskazane w klauzuli informacyjnej dane kontaktowe Administratora.

*Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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)* ***wyrażam zgodę*** *na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku dla potrzeb zweryfikowania mojej osoby i spełnienia przez Administratora żądania mojego prawa do udzielenia informacji o przetwarzaniu danych osobowych według przesłanego wniosku.*

Potwierdzam zapoznanie się z „Klauzulą informacyjną – prawa osób, których dane dotyczą” załączoną na stronie BIP Gminnego Zakładu Wodociągów i Kanalizacji w Wieprzu:

[https://bip.malopolska.pl/Download/get/id,3027285.html](https://bip.malopolska.pl/Download/get/id%2C3027285.html)

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

 *podpis wnioskodawcy*