

Załącznik Nr 2

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: (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.

.....

.....

*Data i
miejsowość
Podpis*

Wypełnia Administrator

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....

Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora