**Oświadczenie do aktualizacji danych osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię (imiona)**  |   |
| **Nazwisko rodowe**  |   |
| **Imiona rodziców**  |   |
| **Nazwisko rodowe matki**  |   |
| **Data i miejsce urodzenia**  |   |
| **PESEL**  |   |
| **NIP**  |   |
| **Miejsce zameldowania**  |   |
| **Adres do korespondencji**  |   |
| **Nr dowodu osobistego**  |   |
| **Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku, nr telefonu kontaktowego**  |   |
| **Nr telefonu kontaktowego** **Adres e-meil**  |   |

Zgodnie z art.16 „prawo do sprostowania danych” 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.

Radom, dnia …………………… …….………………………….

 / czytelny podpis /