**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 /