

**WNIOSEK O SPROSTOWANIE LUB UZUPEŁNIENIE DANYCH
OSOBOWYCH**

.....
Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

.....
dane kontaktowe

**Dyrektor
Pogotowia Ratunkowego
w Wałbrzychu
ul. B.Chrobrego 39**

Na podstawie art. 16 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, wnioskuję o sprostowanie*/uzupełnienie* następujących danych osobowych dotyczące mojej osoby w zakresie:

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

.....
podpis Wnioskodawcy

* właściwe podkreślić