

.....
(miejsowość, data)

.....
(wnioskodawca)

.....
ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH N-1
.....
65-515 Zielona Góra, ul. Piastowska 9
.....
tel. 68 458 26 06
.....

nazwa i adres placówki

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DANYCH OSOBOWYCH

Drogą niniejszego pisma, wnoszę o udostępnienie następujących danych osobowych (zakres danych):

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

Podstawą prawną uprawniającą do udostępnienia mi danych jest:

.....
.....
.....
(należy wskazać podstawę prawną udostępnienia danych).

Wnoszę o udostępnienie powyższych danych w celu:

.....
(należy wskazać przeznaczenie)

W tym miejscu oświadczam, że uzyskane przeze mnie dane wykorzystam wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem.

.....
Podpis wnioskodawcy