



ID:

Wrocław, dnia

WNIOSEK

Imię i nazwisko:

Pesel:

Seria i nr DO:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Ja niżej podpisany,
(imię i nazwisko)

zamieszkały w przy ulicy.....
(miejscowość) (ulica, numer domu, numer lokalu)

Wnioskuje o

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

.....
(data, podpis)

Współadministratorem Twoich danych osobowych jest GattonLex Sp. z o.o. ul. Na Ostatnim Groszu 3, 54-207 Wrocław. Podstawa prawna, cel, okres przetwarzania danych osobowych oraz uprawnienia przysługujące osobie której dane dotyczą, a także inne aktualne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych zostały przekazane w piśmie informacyjnym oraz są określone w klauzuli informacyjnej dostępnej pod adresem https://gattonlex.com/wp-content/uploads/RODO_GATTONLEX.pdf.