

Miejscowośćdnia20.....r.

Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta
ul. Kołłątaja 26a
50-007 Wrocław

WNIOSEK
o udostępnienie danych ze zbioru danych osobowych

WNIOSKODAWCA :

.....

(imię, nazwisko, adres, numer dowodu osobistego i przez kogo wydany)

CEL POZYSKANIA DANYCH :

.....

ZAKRES ŻADANYCH INFORMACJI : jakie dane ? kogo dotyczą? z jakiego zbioru ?

.....

.....

.....

**Podpis wnioskodawcy/
przedstawiciela wnioskodawcy**