

<p>Białe pole wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. Szare pola wypełnia Administrator Danych.</p>	<p>..... miejsowość i data</p>
<p>Oznaczenie Administratora Danych</p>	<p>..... Numer wniosku</p>
<p>Wniosek o realizację *</p>	
<p><input type="checkbox"/> prawa dostępu do danych</p> <p><input type="checkbox"/> prawa do sprostowania danych</p> <p><input type="checkbox"/> prawa do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”)</p> <p><input type="checkbox"/> prawa do ograniczenia przetwarzania</p> <p><input type="checkbox"/> prawa do przeniesienia danych do innego administratora</p> <p><input type="checkbox"/> prawa do sprzeciwu</p> <p><input type="checkbox"/> prawa do niepodlegania profilowaniu</p>	
<p>Podstawa prawna: Rozporządzenie 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)</p>	
<p>1. Dane osoby wnioskującej</p>	
<p>Imię/imiona:</p> <p>Nazwisko:</p> <p>Adres zamieszkania:</p> <p>PESEL:</p> <p>Seria i numer dowodu osobistego:</p>	
<p>2. informacje identyfikujące osobę wnioskującą w zasobach Administratora Danych Osobowych</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>3. Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą *</p>	
<p><input type="checkbox"/> adres e-mail</p> <p><input type="checkbox"/> adres korespondencyjny **</p>	

odbiór osobisty

4. Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej^{*}**

.....

.....

.....

5. Uzasadnienie/uwagi

.....

.....

.....

podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

** uzupełnić w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania

*** dodatkowe uwagi wnioskodawcy związane z realizacją prawa, m.in. wskazanie przyczyn wystąpienia szczególnej sytuacji, w przypadku składania wniosku o realizację prawa do sprzeciwu