

Numer wniosku:

Data wpływu:

Miejscowość:

Data:

WNIOSEK OSOBY FIZYCZNEJ O REALIZACJĘ PRAWA

Oznaczenie podmiotu, do którego składany jest wniosek:

Nazwa:

Adres:

Działając na podstawie artykułu 12-22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, proszę o realizację moich praw w związku z przetwarzaniem Danych Osobowych w procesie przetwarzania:(proszę określić, z jakich procesów/zbiorów danych wnioskuje się o uzyskanie informacji)

Dane osoby wnioskującej do identyfikacji w zbiorach Administratora Danych:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Seria i numer dowodu:

Adres:

Email/telefon:

Dodatkowe informacje umożliwiające identyfikację osoby w zbiorach Administratora Danych:

Uzasadnienie wniosku:

Wnioskowany sposób odbioru: osobiście/w siedzibie Administratora Danych

Załączam pełnomocnictwo do odbioru danych:

Inny załącznik:

Podpis osoby wnioskującej:

Szanowni Państwo:

Prosimy o elektroniczne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI.

Informujemy, że Państwa dane nie będą przetwarzane w żadnych innych celach poza realizacją składanego przez Państwa niniejszego wniosku, a w przypadku braku danych w zbiorach, nie zostaną utrwalone. Administrator Danych ma prawo odmówić przekazania danych lub zmienić formę odbioru w sytuacji, kiedy nie jest w stanie prawidłowo zidentyfikować osoby wnioskującej. W sytuacji, kiedy żądania osoby zostaną uznane za nadmierne lub nieuzasadnione, Administrator Danych może pobrać opłatę stosowną do kosztów udzielenia odpowiedzi, informując wcześniej osobę wnioskującą o wysokości opłaty. Szczegółowe informacje na temat udzielania odpowiedzi można uzyskać na stronie Administratora Danych.