

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 2016 r. 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 wnioskuję 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:

.....

Załączam pełnomocnictwo do odbioru danych:

Inny załącznik:
.....

(podpis osoby wnioskującej)

Szanowni Państwo:

1. Prosimy o elektroniczne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. 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.
3. Administrator Danych ma prawo odmówić przekazania danych lub zmienić formę odbioru w sytuacji, kiedy nie jest w stanie prawidłowo zidentyfikować osoby wnioskującej.
4. 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.
5. Szczegółowe informacje na temat udzielania odpowiedzi można uzyskać na stronie Administratora Danych.