

Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. Szare pola wypełnia Administrator danych.	 miejscowość i data
..... Oznaczenie Administratora Danych [pieczęć]	 numer kolejny wniosku
<u>WNIOSEK O REALIZACJĘ*</u>	
☐ prawa dostępu do danych ☐ prawa do sprostowania danych ☐ prawa do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym") ☐ prawa do ograniczenia przetwarzania ☐ prawa do przeniesienia danych do innego administratora ☐ prawa do sprzeciwu ☐ prawa do niepodlegania profilowaniu	
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)
1. Dane osoby wnioskującej	
imię/imiona: Nazwisko: Adres zamieszkania: inna dana pozwalająca na identyfikację np. nr dowodu osobistego/PESEL:	
2. Informacje identyfikujące osobę wnioskującą w zasobach Administratora Danych Osobowych	
.....	
3. Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą*	
☐ wiadomość e-mail ☐ doręczenie pocztą** ☐ odbiór osobisty	
4. Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej***	
.....	
..... <i>podpis wnioskodawcy</i>	

* właściwe zaznaczyć

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

* ** dodatkowe uwagi wnioskodawcy stanowiące o przyczynach wniosku i jego uzasadnieniu

5. Informacje dotyczące wykonania/niewykonania prawa osoby której dane dotyczą:

- ☐ Administrator przychyliła się do wniosku

☐ Administrator odrzuca wniosek

Uzasadnienie decyzji administratora

data i podpis ADO

zatwierdzenie Inspektora Ochron Danych:

data i podpis IOD