*…………………………, …………………………. r.*

**WNIOSEK O REALIZACJE PRAW OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

w sprawie (prawo do):

□ **dostępu przysługującej osobie, której dane dotyczą,**

□ **sprostowania danych,**

□ **usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”),**

□ **ograniczenia przetwarzania danych,**

□ **przenoszenia danych,**

□ **sprzeciwu przetwarzania danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. e) lub f), w tym profilowania,**

□ **sprzeciwu zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowanie**

**1. Dane Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| *Imię, imiona i nazwisko, dane teleadresowe, e-mail:* |

**2. Informacje podlegające realizacji wniosku**:

|  |
| --- |
| *(nie dotyczy dostępu przysługujące osobie, której dane dotyczą):* |

**3. Informacje umożliwiające wyszukanie w zbiorze żądanych praw:**

|  |
| --- |
| *(oznaczenie lub nazwa zbioru oraz zakres danych osobowych objętych wnioskiem):* |

**4. Załączniki:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa[[1]](#footnote-1)* | | | |
| *Inne:* | | | |
| ………………………………………… |  | ………………………………………………………..... |
| *(data wypełnienia wniosku (dd/mm/rr)* |  | (podpis/ pieczęć wnioskodawcy lub pełnomocnika) |

***X zaznaczyć odpowiednie pole***

**Wypełnia Administrator Danych Osobowych lub osoba uprawniona**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………… |  | ………………………………………………………..... |
| *(data odbioru wniosku (dd/mm/rr)* |  | *(podpis/pieczęć administratora danych osobowych*  *lub osoby uprawnionej)* |

**5. Adnotacja Administratora Danych Osobowych lub osoby uprawnionej:**

|  |
| --- |
| *Adnotacja służbowa:* |

**6. Informacja dla Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| *Rodzaj decyzji, forma odpowiedzi, działania ADO itp.:* |
| *…………………………………………………………………………* |
| *(data i podpis administratora danych osobowych*  *lub osoby uprawnionej* |

1. *Dotyczy sytuacji, gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika.* [↑](#footnote-ref-1)