

WNIOSEK OSOBY FIZYCZNEJ O REALIZACJĘ PRAW W ZAKRESIE DANYCH OSOBOYCH

Dane osoby wnioskującej:

Imię i nazwisko:.....

Adres lokalu:

PESEL:

Email/telefon:

Dodatkowe informacje umożliwiające identyfikację osoby w zbiorach Administratora Danych (np. nr członkowski, kod weryfikacyjny itp.):

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 i wnoszę o*:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informację i dostęp do danych | <input type="checkbox"/> Sprzeciw faktowi przetwarzania danych |
| <input type="checkbox"/> Uzyskanie kopii danych | <input type="checkbox"/> Usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) |
| <input type="checkbox"/> Modyfikację i sprostowanie danych | <input type="checkbox"/> Przeniesienie danych do innego Administratora Danych |
| <input type="checkbox"/> Ograniczenie przetwarzania danych | |

*zaznaczyć właściwe pole

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....

Wnioskowany sposób odbioru:

- Osobiście w siedzibie Administratora Danych
- Listownie na adres:
- Elektronicznie (w przypadku złożenia stosownego oświadczenia na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną)

Informujemy, że Państwa dane nie będą przetwarzane w 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.

.....
podpis wnioskodawcy