

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>	
<input type="checkbox"/> prawa dostępu do danych <input type="checkbox"/> prawa do sprostowania danych <input type="checkbox"/> prawa do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym") <input type="checkbox"/> prawa do ograniczenia przetwarzania	
<input type="checkbox"/> prawa do przeniesienia danych do innego administratora <input type="checkbox"/> prawa do sprzeciwu <input type="checkbox"/> 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*	
<input type="checkbox"/> wiadomość e-mail <input type="checkbox"/> doręczenie pocztą** <input type="checkbox"/> odbiór osobisty
4. Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej***	
.....	
..... <div style="text-align: right;"><i>podpis wnioskodawcy</i></div>	

* właściwe zaznaczyć

* * uzupełnić wy kropkowane 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 Ochrony Danych:

data i podpis IOD