

Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami.		
Szare pola wypełnia Administrator Danych Osobowych	 Miejscowość i data
..... Oznaczenie Administratora Danych	 Numer kolejny wniosku
<u>WNIOSEK O REALIZACJĘ*</u>		
<input type="checkbox"/> Prawo do danych	<input type="checkbox"/> Prawo do przeniesienia danych do innego administratora	
<input type="checkbox"/> Prawo do sprostowania danych	<input type="checkbox"/> Prawo do sprzeciwu	
<input type="checkbox"/> Prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”)	<input type="checkbox"/> Prawo do niepodlegania profilowaniu	
<input type="checkbox"/> Prawo do ograniczenia przetwarzania		
Podstawa prawna	Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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		
<input type="checkbox"/> NUMER DOWODU OSOBISTEGO* LUB <input type="checkbox"/> PESEL*		
ADRES ZAMIESZKANIA	
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***		
.....		

* właściwie zaznaczyć

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

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

