

Wypełnia Administrator:

Numer wniosku		Data wpłynięcia:	
---------------	--	------------------	--

**Wniosek  
o realizację praw podmiotu danych**

**Dane Wnioskodawcy**

Imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą:	
Dana identyfikacyjna Wnioskodawcy w posiadaniu, której jest lub może być podmiot w celu lepszej identyfikacji osoby, której dane dotyczą	
Nr telefonu*	
Udostępnienie powyższych informacji ma nastąpić w sposób:	
<input type="checkbox"/> przesyłania informacji pocztą elektroniczną na adres:	
<input type="checkbox"/> przesyłania informacji pocztą na adres:	
<input type="checkbox"/> odbioru osobistego przez wnioskodawcę.	

\* dana niewymagana

Składam wniosek w zakresie realizacji moich praw określonych w RODO zgodnie z poniższym zaznaczeniem:

- Wniosek – Udzielenie informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych;
- Wniosek – Zmiana [sprostowanie] danych osobowych;
- Wniosek – Usunięcie danych osobowych;
- Wniosek – Ograniczenie przetwarzania danych osobowych
- Wniosek – Przeniesienie danych osobowych;
- Wniosek – Sprzeciw wobec dalszego przetwarzania danych osobowych;
- Wniosek – Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych;

Pouczenie:

Wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu Pani/Pana tożsamości.

Jednocześnie informuje się osobę składającą wniosek, iż może po jego złożeniu zostać poproszona o uzupełnienie informacji na podstawie przesłanego szczegółowego wniosku uzupełniającego niniejszy wniosek.

Realizacja wniosku nastąpi w terminie do 30 dni licząc od daty odnotowania wpłynięcia wniosku. W uzasadnionych przypadkach termin realizacji może zostać wydłużony do 90 dni, o czym zostanie Pani/Pan poinformowana/y o przyczynach opóźnienia w przesłanej korespondencji na podane dane w składanym wniosku.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w zakresie realizacji praw osób zostanie dostarczona na dane, z których nastąpił kontakt z Państwem strony w zakresie skorzystania z praw osób, których dane dotyczą.

.....  
Data i miejscowość

.....  
Podpis osoby wnioskującej

**Wypełnia Administrator lub osoba go reprezentująca:**

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie/negatywnie\*

W przypadku negatywnej weryfikacji należy podać powód/niezgodność: .....

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej ze strony Administratora: .....

*\*skreślić niewłaściwe*