

**Wniosek o udzielenie informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych****Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)**

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Inne dane identyfikujące osobę (np. PESEL) .....

**Zwracam się z prośbą o: (zaznacz właściwe pola)**

- potwierdzenie, czy moje dane są przetwarzane
- dostarczenie kopii moich danych osobowych
- informację o celu przetwarzania moich danych osobowych
- informację o kategoriach przetwarzanych danych osobowych
- informację o odbiorcach moich danych osobowych
- informację o przewidywanym okresie retencji moich danych osobowych
- informację w zakresie prawa do sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub sprzeciwienia się przetwarzaniu moich danych osobowych oraz do złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- informację odnośnie źródła pozyskania moich danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie)
- informację, czy moje dane osobowe wykorzystywane są w zautomatyzowanym procesie podejmowania decyzji mającym skutki prawne dla mnie (w tym profilowaniu), a jeśli tak, to proszę o wskazanie jego zasad i konsekwencji dla mnie
- informację, czy moje dane osobowe przekazywane są za granicę, a jeśli tak, to jakie środki bezpieczeństwa są stosowane w zakresie ich przekazywania

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....

*Data i miejscowość*

.....

*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*

## II.

### Wniosek o zmianę danych osobowych

#### Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Inne dane identyfikujące osobę (np. PESEL) .....

Zwracam się z prośbą o zmianę moich następujących danych osobowych: (zaznacz właściwe pola i podaj obok nowe poprawne dane)

- Imię: .....
- Nazwisko: .....
- Dokument tożsamości: .....
- Adres zameldowania: .....
- Adres zamieszkania: .....
- Adres do korespondencji: .....
- Telefon komórkowy: .....
- Adres e-mail: .....
- Inne (prosimy podać jakie): .....

Oświadczam, że powyżej wskazane dane zgodne są ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....

*Data i miejscowość*

.....

*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*

Numer PESEL lub inna dana będzie pozyskany w sytuacji, kiedy nie ma możliwości zidentyfikowania osoby tylko za pomocą imienia i nazwiska oraz adresu e-mail bądź numeru telefonu komórkowego.

### III.

## Wniosek o usunięcie danych osobowych

### Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Inne dane identyfikujące osobę (np. PESEL) .....

Zwracam się z prośbą o usunięcie moich danych osobowych, powołując się na fakt, że nie istnieją podstawy prawne do ich przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....

*Data i miejscowość*

.....

*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*

## IV.

### Wniosek o ograniczenie przetwarzania danych osobowych

#### Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Inne dane identyfikujące osobę (np. PESEL) .....

#### Zwracam się z prośbą o: (zaznacz właściwe pola)

- wstrzymanie operacji na moich danych osobowych ze względu na:
  - nieprawidłowość danych osobowych (na okres sprawdzenia ich poprawności)
  - niezgodność przetwarzania z prawem (możesz domagać się ich usunięcia)
  - wniesiony sprzeciw (do czasu jego rozstrzygnięcia)
- nieusuwanie moich danych osobowych, ponieważ:
  - potrzebuję wykorzystać je do ustalenia/dochodzenia/obrony roszczeń (w sytuacji, gdy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania)

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....

*Data i miejscowość*

.....

*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*

## Wniosek o przeniesienie danych osobowych

### Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Inne dane identyfikujące osobę (np. PESEL) .....

Zwracam się z prośbą o: (zaznacz właściwe pola)

- bezpośrednio przesłanie moich danych osobowych do .....  
..... (nazwa i siedziba nowego administratora)
- udostępnienie moich danych osobowych w celu przesłania ich innemu administratorowi

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....

*Data i miejscowość*

.....

*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*

## VI.

### Sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych

**Dane Wnioskodawcy** (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Inne dane identyfikujące osobę (np. PESEL) .....

Zwracam się z prośbą o zaprzestanie przetwarzania moich danych osobowych realizowanego:  
(zaznacz właściwe pola)

- Na potrzeby marketingu bezpośredniego.
- Na podstawie innego prawnie uzasadnionego interesu Administratora lub interesu publicznego. Powodem sprzeciwu jest .....  
..... . Przyjmuję do wiadomości, że Administrator może odmówić zaprzestania takiego przetwarzania, jeśli wykaże że istnieją:  
1) ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec moich interesów, praw i wolności, lub  
2) podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....

*Data i miejscowość*

.....

*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*

## VII.

### Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych

**Dane Wnioskodawcy** (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Inne dane identyfikujące osobę (np. PESEL) .....

Oświadczam, iż wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu

.....

przez .....

..... (nazwa i siedziba Administratora).

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....

*Data i miejscowość*

.....

*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*