Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. Szare pola wypełnia Administrator danych.	..... miejscowość i data
..... Oznaczenie Administratora Danych [pieczęć]	..... numer kolejny wniosku

WNIOSEK O REALIZACJĘ[1]*

□ prawa dostępu do danych
□ prawa do sprostowania danych
□ prawa do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym")
□ prawa do ograniczenia przetwarzania
□ prawa do przeniesienia danych do innego administratora
□ prawa do sprzeciwu
□ 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*

□ wiadomość e-mail	.....
□ doręczenie pocztą[2]**	.....
□ odbiór osobisty	.....

4. Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej[3]***

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

[1]* właściwe zaznaczyć

[2]** uzupełnić wykropkowane pole w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania

[3]*** dodatkowe uwagi wnioskodawcy stanowiące o przyczynach wniosku i jego uzasadnieniu

.....
podpis wnioskodawcy

5. Informacje dotyczące wykonania/niewykonania prawa osoby której dane dotyczą:

□ Administrator przychyla się do wniosku	□ Administrator odrzuca wniosek

Uzasadnienie decyzji administratora

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis ADO

zatwierdzenie Inspektora Ochron Danych:

.....
data i podpis IOD