**Załącznik Nr 11 do Polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Wińsko**

|  |  |
| --- | --- |
| Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. Szare pola wypełnia Administrator  | ………………………………………………………. miejscowość i data |
| ……………………………………………………..Oznaczenie Administratora (pieczęć) | ……………………………………………………….. numer kolejny wniosku |
| **WNIOSEK O REALIZACJĘ\*** |
| * prawa dostępu do danych
* prawa do sprostowania danych
* prawa do usunięcia danych
* prawa do ograniczenia przetwarzania
* prawa do sprzeciwu
 |
| **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 |
| **Dane osoby wnioskującej** |
| Imię/imiona: ……………………………………………………………………………………….Nazwisko:……………………………………………………………………………………………Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………….Numer dowodu osobistego/ PESEL ………………………………………………………………… |
| **Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą\*** |
| * wiadomość e-mail …………………………………………………………………………………….
* doręczenie pocztą\*\*………………………………………………………………………………………
* odbiór osobisty …………………………………………………………………………………………..
 |
| **Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej\*\*\***……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|   ……………………………………………………. Podpis wnioskodawcy |

\* właściwe zaznaczyć

\*\* uzupełnić wykropkowane pole w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania

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

 strona 1 z 2

|  |
| --- |
| **Informacje identyfikujące osobę wnioskującą w zasobach Administratora**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Informacje dotyczące wykonania/niewykonania prawa osoby której dane dotyczą:*** Administrator przychyla się do wniosku
* Administrator odrzuca wniosek
 |
| **Uzasadnienie decyzji Administratora**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
|  …………………..……………………. Data i podpis Administratora .................………………………………… Data i podpis Inspektora Danych |

 Strona 2 z 2