Załącznik Nr 9 – wniosek do realizacji praw

…….dnia…….

…… (imię i nazwisko)

…… (adres)

…… (adres c.d.)

…… (Administratora Danych)

…… (adres)

…… (adres c.d.)

WNIOSEK nr ……./…….. o (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ Sprostowanie dotyczących mnie danych osobowych;
☐ Usunięcie dotyczących mnie danych osobowych;
☐ Ograniczanie przetwarzania dotyczących mnie danych osobowych;
☐ Przeniesienie dotyczących mnie danych osobowych;
☐ Zaprzestanie przetwarzania dotyczących mnie danych osobowych.

Uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Odpowiedź w sprawie wniosku proszę przesłać na adres:

……
……

Tożsamość wnioskodawcy potwierdzona na podstawie:
(seria i numer dokumentu tożsamości)

.....

Osoba przyjmująca wniosek:

Osoba składająca wniosek:

…….. (podpis)

…….. (imię i nazwisko)

…….. (podpis)