

.....
(miejsowość i data)

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres wnioskodawcy)

.....
(Pełna nazwa administratora danych)

.....
(Adres siedziby administratora danych)

Prawo dostępu do danych osobowych

Zgodnie z art. 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zwracam się o potwierdzenie czy przetwarzane są moje dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce proszę o:

- potwierdzenie czy Administrator przetwarza moje dane osobowe;
- dostarczenie kopii moich danych osobowych;
- dostarczenie informacji dotyczących niżej wymienionych kwestii;
- celu przetwarzania;
- kategorii przetwarzanych danych osobowych;
- odbiorców lub kategorii odbiorców moich danych osobowych;
- przewidywanego okresu retencji moich danych osobowych, albo, jeżeli nie jest to możliwe, kryteriów stosowanych do określenia tego okresu;
- mojego prawa do sprostowania lub usunięcia, do ograniczenia przetwarzania lub do sprzeciwienia się przetwarzaniu oraz do złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- informacji dotyczących źródła pozyskania danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie);
- zautomatyzowanego procesu podejmowania decyzji mającego skutki prawne dla mnie, a także zastosowanej logiki i konsekwencji przetwarzania danych;
- w przypadku jeżeli moje dane osobowe przekazywane są zagranicę, odpowiednich środków bezpieczeństwa dotyczących przekazywania;

Proszę o uzyskanie kopii moich danych osobowych podlegających przetwarzaniu:

w wersji elektronicznej i przesłanie na adres e-mail:

.....
 odbiór osobisty w siedzibie Administratora.

Z poważaniem,

.....