

Bardo, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(adres e-mail/nr tel.)*

Burmistrz Miasta i Gminy Bardo
ul. Rynek 2
57-256 Bardo

WNIOSEK O REALIZACJE PRAW OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

w sprawie (prawo do):

- ☐ dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO)
- ☐ sprostowania danych (art. 16. RODO)
- ☐ usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) (art. 17 RODO)
- ☐ ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO)
- ☐ przenoszenia danych¹ (art. 20 RODO)
- ☐ sprzeciw wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO)

.....
(zakres danych osobowych których dotyczy wniosek np. imię i nazwisko, adres zam., nr PESEL, cel przetwarzania danych
osobowych/jakiego procesu dot. przetwarzanie)

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

.....
(czytelny podpis)

Wypełnia Administrator lub osoba upoważniona:

1.

(data przyjęcia /data wpływu wniosku)

2.

(Sposób potwierdzenia tożsamości wnioskodawcy)

.....
.....

3.

(działania podjęte przez administratora/osobę upoważnioną)

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

4.

(Uwagi)

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

.....
(data i podpis Administratora/osoby upoważnionej)

*opcjonalnie – w zależności od sposobu weryfikacji tożsamości.