Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. **Szare pola wypełnia Administrator Danych.**	[wpisz miejscowość i datę] miejscowość i data
[wpisz dane] Oznaczenie Administratora Danych	[wpisz numer] numer wniosku

Podanie o uzyskanie informacji lub kopii danych na podstawie art. 15 RODO*

☐ **składam podanie o uzyskanie potwierdzenia, czy przetwarzane są moje dane osobowe**

☐ **sładam podanie o uzyskanie infromacji na podstawie art. 15 RODO**

☐ **składam podanie o uzyskanie kopii danych osobowych na podstawie art. 15 ust. 3 RODO**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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: [wpisz imię/imiona]
Nazwisko: [wpisz nazwisko]
Adres zamieszkania: [wpisz adres zamieszkania]
PESEL: [wpisz numer PESEL]

2. Informacje identyfikujące osobę wnioskującą w zasobach Administratora Danych Osobowych

[wpisz informacje pozwalające zidentyfikować wnioskodawcę w zasobach ADO]

3. Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą*

☐ adres e-mail [wpisz adres e-mail]

☐ adres korespondencyjny** [wpisz adres korespondencyjny]

☐ odbiór osobisty

4. Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej***

[wpisz dodatkowe uwagi, jeśli dotyczy]

5. Uzasadnienie/uwagi

[wpisz dodatkowe informacje uzupełniane przez osobę rozpatrującą wniosek]

podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć X

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

*** dodatkowe uwagi wnioskodawcy związane z realizacją prawa, m.in. wskazanie przyczyn wystąpienia szczególnej sytuacji, w przypadku składania wniosku o realizację prawa do sprzeciwu