............................, dnia ..............................

 (miejscowość)
.................................................

(Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

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

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

 (Adres)

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

(Adres e-mail)

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

(Numer telefonu – jeśli jest przetwarzany przez Administratora)

 Szkoła Podstawowa

 w Mikołajkach Pomorskich

 (Nazwa Administratora)

Na podstawie art. 7, 15 - 21 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), niniejszym:

-Cofam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
-Żądam niezwłocznego usunięcia moich danych osobowych („prawo
-do bycia zapomnianym”)
-Wnoszę sprzeciw wobec przetwarzania moich danych osobowych
-Wnoszę o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych
-Wnoszę o sprostowanie moich danych osobowych
-Wnoszę o prawo dostępu do moich danych osobowych
-Wnoszę o prawo do przenoszenia moich danych osobowych[[1]](#footnote-1)

Moje dane osobowe przetwarzane są przez Administratora w następującym celu:
............................................................................................................................
.......................................................................................................................
(należy wskazać cel przetwarzania danych osobowych z której użytkownik pragnie się wypisać)

Uzasadnienie (jeśli jest wymagane):
......................................................................................................................
.......................................................................................................................

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

 (podpis wnioskodawcy)

Część wniosku wypełniana przez pracownika

1) Wniosek akceptuję/nie akceptuję\*:

......................................................................................................................
......................................................................................................................
......................................................................................................................
...................................................................................................................... (należy wskazać powód braku akceptacji)

...................................................... (data)

...................................................... (podpis)

2) Potwierdzenie pracownika, który zrealizował żądanie wnioskodawcy:

......................................................
(data)

......................................................
(imię i nazwisko pracownika)

...................................................... (podpis pracownika)

3) Potwierdzenie poinformowania wnioskodawcy o spełnieniu/nie spełnieniu żądania\*:

...................................................................................................................... (należy wskazać formę powiadomienia np. list za potwierdzeniem odbioru)

...................................................... (data poinformowania wnioskodawcy)

...................................................... (podpis pracownika)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)