............................, 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)