**Wniosek o realizację praw wynikających z RODO nr …**

Imię i nazwisko: …………………………………………….

Dana identyfikacyjna: ……………………………………

*(np. seria numer dokumentu tożsamości, adres e-mail etc.)*

Zgodnie z treścią 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) żądam realizacji następujących praw wobec mojej osoby:

**[ ]  prawo wycofania zgody na przetwarzanie moich danych,**

**[ ]  prawo sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych,**

**[ ]  prawo do ograniczenia przetwarzania moich danych,**

**[ ]  prawo do przeniesienia moich danych,**

**[ ]  inne …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczenie osoby składającej**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Data, miejscowość*

…………………………………….

*(podpis osoby lub zastępczo pracownika przyjmującego zgłoszenie)*