*Zał. nr2*

*….................................*

*(miejscowość i data)*

*………………………………………*

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

*………………………………………*

*(Adres wnioskodawcy)*

**Prawo dostępu do danych osobowych**

Zgodnie z art. 15 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 zwracam się o potwierdzenie czy przetwarzane są moje dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce proszę o:

 potwierdzenie czy Administrator przetwarza moje dane osobowe;

 dostarczenie kopii moich danych osobowych;

 dostarczenie informacji dotyczących niżej wymienionych kwestii:

 celu przetwarzania;

 kategorii przetwarzanych danych osobowych;

 odbiorców lub kategorii odbiorców moich danych osobowych;

 przewidywanego okresu retencji moich danych osobowych, albo, jeżeli nie jest to możliwe, kryteriów stosowanych do określenia tego okresu;

 mojego prawa do sprostowania lub usunięcia, do ograniczenia przetwarzania lub do sprzeciwienia się przetwarzaniu oraz do złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

 informacji dotyczących źródła pozyskania danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie);

 zautomatyzowanego procesu podejmowania decyzji mającego skutki prawne dla mnie, a także zastosowanej logiki i konsekwencji przetwarzania danych;

 w przypadku jeżeli moje dane osobowe przekazywane są zagranicę, odpowiednich środków bezpieczeństwa dotyczących przekazywania;

Proszę o uzyskanie kopii moich danych osobowych podlegających przetwarzaniu:

 w wersji elektronicznej i przesłanie na adres e-mail: …………………………………………………………

 odbiór osobisty w siedzibie Administratora.

Z poważaniem,

……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

Stosownie do RODO jest to wniosek osoby, której dane dotyczą, o udostępnienie danych. W celu realizacji Państwa wniosku prosimy załączyć kopię dowodu tożsamości, co pozwoli nam na wysłanie informacji tylko do osoby, której dane dotyczą, a nie do osoby trzeciej, która nie została przez Państwa upoważniona. Jeżeli dowód osobisty nie jest dla Państwa dostępny, prosimy wskazać inny dokument potwierdzający tożsamość.

Aby pomóc nam w szybkiej i skutecznej realizacji Państwa wniosku, prosimy podać jak najwięcej szczegółów dotyczących wnioskowanych informacji. Jeżeli to możliwe, prosimy ograniczyć swój wniosek do określonej polityki, usługi, działu, zespołu, osoby lub incydentu. Prosimy określić ramy czasowe, daty, nazwy lub rodzaje dokumentów, numery polis lub inne informacje, które umożliwią nam zlokalizować Państwa dane. Na przykład: w przypadku korespondencji elektronicznej prosimy podać nazwiska/nazwy nadawców i odbiorców oraz przybliżone daty.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………