*Zał. Nr 6*

*….................................*

*(miejscowość i data)*

*………………………………………*

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

*………………………………………*

*(Adres wnioskodawcy)*

**Żądanie usunięcia danych osobowych**

Zgodnie z art. 17 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 żądam usunięcia moich danych osobowych poprzez:

□ całkowite usuniecie danych;

□ częściowe usuniecie danych;

Poniżej przedstawiam dane, które mają zostać usunięte:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Żądanie usunięcia spowodowane jest:

□ dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane;

□ wycofuję zgodę z dnia……………., na której opiera się przetwarzanie i nie występuje już inna przesłanka prawna przetwarzania;

□ wniesiono sprzeciw dnia……………..,

□ dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem;

□ dane osobowe muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku prawnego, przewidzianego w prawie Unii Europejskiej lub w prawie krajowym;

□ dane zostały zebrane w związku z oferowaniem usług społeczeństwa informacyjnego.

Z poważaniem,

……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*