**Wniosek o realizację prawa osoby, której dane dotyczą**

*………………………………………, ……………………………………. r.*

**1. Dane Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| *(imię, imiona i nazwisko, dane teleadresowe, e-mail):* |

**Nadleśnictwo Parczew**

**Al. Kasztanowa 29**

**21-230 Sosnowica**

**WNIOSEK O REALIZACJĘ PRAW OSOBY**

w sprawie (prawo do):

□ **dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),**

□ **sprostowania danych** **(art. 16. RODO),**

□ **usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) (art. 17 RODO),**

□ **ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),**

□ **przenoszenia danych[[1]](#footnote-1) (art. 20 RODO),**

□ **sprzeciw wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),**

□ **sprzeciwu niepodlegania decyzjom podjętym w warunkach zautomatyzowanego przetwarzania danych, w tym profilowania (art. 22 RODO).**

**2. Informacje umożliwiające wyszukanie w zbiorze żądanych praw:**

|  |
| --- |
| *(oznaczenie lub nazwa zbioru oraz zakres danych osobowych objętych wnioskiem):* |

**3. Załączniki:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *(dokument potwierdzający udzielenie pełnomocnictwa[[2]](#footnote-2)):* | | | |
| *(inne);* | | | |
| ………………………………………… |  | ………………………………………………………..... |
| *(data wypełnienia wniosku (dd/mm/rr)* |  | (podpis/ pieczęć wnioskodawcy lub pełnomocnika) |

***X zaznaczyć odpowiednie pole***

***Odpowiedź na wniosek sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze Stron.***

**Wypełnia Administrator Danych Osobowych lub osoba uprawniona**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………… |  | ………………………………………………………..... |
| *(data wpływu wniosku (dd/mm/rr)* |  | *(podpis/pieczęć Administratora Danych Osobowych*  *lub osoby uprawnionej)* |

**4. Adnotacja Administratora Danych Osobowych lub osoby uprawnionej:**

|  |
| --- |
| *(adnotacja służbowa):* |

**5. Informacja dla Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| *(rodzaj decyzji, forma odpowiedzi, działania ADO itp.:* |
| ***Odpowiedź na wniosek sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze Stron.***  *…………………………………………………………………………* |
| *(data i podpis Administratora Danych Osobowych*  *lub osoby uprawnionej)* |

1. W celu realizacji prawa do przeniesienia danych niezbędne jest złożenie przez wnioskodawcę „Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przeniesienie danych do innego administratora”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy sytuacji, gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika. [↑](#footnote-ref-2)