

**Załącznik Nr 12 do Polityki
bezpieczeństwa przetwarzania danych
osobowych w Urzędzie Gminy Wińsko**

Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. Szare pola wypełnia Administrator miejsowość i data
..... Oznaczenie Administratora (pieczęć) numer kolejny wniosku
WNIOSEK O REALIZACJĘ*	
<input type="checkbox"/> prawa dostępu do danych <input type="checkbox"/> prawa do sprostowania danych <input type="checkbox"/> prawa do usunięcia danych <input type="checkbox"/> prawa do ograniczenia przetwarzania <input type="checkbox"/> prawa do sprzeciwu	
Podstawa prawna	Rozporządzenie 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)
Dane osoby wnioskującej	
Imię/imiona: Nazwisko:..... Adres zamieszkania: Numer dowodu osobistego/ PESEL	
Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą*	
<input type="checkbox"/> wiadomość e-mail <input type="checkbox"/> doręczenie pocztą**..... <input type="checkbox"/> odbiór osobisty	
Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej***	
.....	
..... Podpis wnioskodawcy	

* właściwe zaznaczyć

** uzupełnić wykropkowane pole w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania

*** dodatkowe uwagi wnioskodawcy stanowiące o przyczynach wniosku i jego uzasadnieniu

