**WNIOSEK PODMIOTU DANYCH O REALIZACJĘ PRAW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wniosku:** | |  |
| Nazwa administratora, do którego został złożony wniosek: | |  | |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy: | |  | |
| Dodatkowe dane osobowe pozwalające na identyfikację wnioskodawcy w bazach danych administratora: | |  | |
| Telefon /e-mail wnioskodawcy\*: | |  | |
| Wskazanie sposobu dostarczenia informacji wnioskodawcy: | |  | |
| Sprecyzowanie żądania: | |  | |
| Dodatkowe uwagi wnioskodawcy: | |  | |

\*dane podane dobrowolnie

Realizacja wniosku nastąpi w terminie do miesiąca od jego wpływu do Administratora. W uzasadnionych przypadkach termin realizacji może zostać przedłużony o kolejne 2 miesiące, o czym Administrator poinformuje w stosownej korespondencji ze wskazaniem przyczyn opóźnienia.

……………………………………………………………..

Data i podpis wnioskodawcy