**Wniosek osoby, której dane dotyczą w sprawie realizacji jej praw**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU:** |  |
| **NAZWA ORGANIZACJI, DO KTÓREJ ZOSTAŁ ZŁOŻONY WNIOSEK:** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO, ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY:** |  |
| **DODATKOWE DANE OSOBOWE POZWALAJĄCE NA IDENTYFIKACJĘ WNIOSKODAWCY W BAZACH DANYCH ADMINISTRATORA:** |  |
| **TELEFON /E-MAIL WNIOSKODAWCY\*:** |  |
| **WSKAZANIE SPOSOBU DOSTARCZENIA INFORMACJI WNIOSKODAWCY:**  | *ODBIÓR OSOBISTY W SIEDZIBIE ADMINISTRATORA**DOSTARCZENIE POCZTĄ TRADYCYJNĄ ZA POTWIERDZENIEM ODBIORU**INNY KANAŁ KOMUNIKACJI\*\** |
| **SPRECYZOWANIE ŻĄDANIA:** |  |
| **DODATKOWE UWAGI WNIOSKODAWCY:** |  |

\*dane podane dobrowolnie

\*\*niepotrzebne skreślić

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.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE NR TELEFONU I/LUB ADRESU E-MAIL W CELACH KONTAKTOWYCH W ZWIĄZKU ZE ZŁOŻENIEM NINIEJSZEGO WNIOSKU**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego nr telefonu i/lub adresu e-mail w celu kontaktowania się ze mną w przedmiocie rozpatrywania złożonego przeze mnie żądania. Udzieloną zgodę mogę w każdym czasie odwołać bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

|  |
| --- |
| Data, podpis wnioskodawcy |