*….................................*

*(miejscowość i data)*

*………………………………………*

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

*………………………………………*

*(Adres wnioskodawcy)*

**Prawo dostępu do danych osobowych**

Zgodnie z art. 15 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 zwracam się o potwierdzenie czy przetwarzane są moje dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce proszę o:

⬜ potwierdzenie czy Administrator przetwarza moje dane osobowe;

⬜ dostarczenie kopii moich danych osobowych;

⬜ dostarczenie informacji dotyczących niżej wymienionych kwestii:

⬜ celu przetwarzania;

⬜ kategorii przetwarzanych danych osobowych;

⬜ odbiorców lub kategorii odbiorców moich danych osobowych;

⬜ przewidywanego okresu retencji moich danych osobowych, albo, jeżeli nie jest to możliwe, kryteriów stosowanych do określenia tego okresu;

⬜ mojego prawa do sprostowania lub usunięcia, do ograniczenia przetwarzania lub do sprzeciwienia się przetwarzaniu oraz do złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

⬜ informacji dotyczących źródła pozyskania danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie);

⬜ zautomatyzowanego procesu podejmowania decyzji mającego skutki prawne dla mnie, a także zastosowanej logiki i konsekwencji przetwarzania danych;

⬜ w przypadku jeżeli moje dane osobowe przekazywane są zagranicę, odpowiednich środków bezpieczeństwa dotyczących przekazywania;

Proszę o uzyskanie kopii moich danych osobowych podlegających przetwarzaniu:

⬜ w wersji elektronicznej i przesłanie na adres e-mail: …………………………………………………………

⬜ odbiór osobisty w siedzibie Administratora.

Z poważaniem,

……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*