

....., dnia
(miejscowość)

.....
(Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(Adres)

.....
(Adres e-mail)

.....
(Numer telefonu – jeśli jest przetwarzany przez Administratora)

**Samorządowe Centrum Kultury
i Promocji Gminy Zabierzów
ul. Szkolna 2
32-080 Zabierzów**

Na podstawie art. 7, 15 - 21 *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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, niniejszym:

Cofam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych	<input type="checkbox"/>
Żądam niezwłocznego usunięcia moich danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”)	<input type="checkbox"/>
Wnoszę sprzeciw wobec przetwarzania moich danych osobowych	<input type="checkbox"/>
Wnoszę o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych	<input type="checkbox"/>
Wnoszę o sprostowanie moich danych osobowych	<input type="checkbox"/>
Wnoszę o prawo dostępu do moich danych osobowych	<input type="checkbox"/>
Wnoszę o prawo do przenoszenia moich danych osobowych	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

(proszę zaznaczyć „x” we właściwej rubryce)

Moje dane osobowe przetwarzane są przez Administratora w następującym celu:

.....

.....

(należy wskazać cel przetwarzania danych osobowych z której użytkownik pragnie się wypisać)

Uzasadnienie (jeśli jest wymagane):

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Część wniosku wypełniana przez pracownika

1) Wniosek akceptuję/nie akceptuję*:

.....
.....
.....
.....

(należy wskazać powód braku akceptacji)

.....
(data)

.....
(podpis)

2) Potwierdzenie pracownika, który zrealizował żądanie wnioskodawcy:

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(podpis pracownika)

3) Potwierdzenie poinformowania wnioskodawcy o spełnieniu/nie spełnieniu żądania*:

.....
(należy wskazać formę powiadomienia np. list za potwierdzeniem odbioru)

.....
(data poinformowania wnioskodawcy)

.....
(podpis pracownika)