

.....
miejsowość i data

Administratora Danych : Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Mazowieckim ul. Juliusza Słowackiego 6 05-160 Nowy Dwór Mazowiecki numer kolejny wniosku (wypełnia administrator)
--	---

WNIOSEK O REALIZACJĘ PRAW OSÓB FIZYCZNYCH (właściwie zaznaczyć)

<input type="checkbox"/> prawa dostępu do danych (art. 15 RODO)	<input type="checkbox"/> prawa do przeniesienia danych do innego administratora (art. 20 RODO)
<input type="checkbox"/> prawa do sprostowania danych (art. 16 RODO)	<input type="checkbox"/> prawa do sprzeciwu (art. 21 RODO)
<input type="checkbox"/> Prawo do usunięcia danych tzw. „prawo do bycia zapomnianym” (art. 17 RODO)	<input type="checkbox"/> prawa do niepodlegania profilowaniu (Prawo do wniesienia odwołania od zautomatyzowanego podejmowania decyzji) (art. 22 RODO)
<input type="checkbox"/> prawa do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO)	

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:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:	
inna dana pozwalająca na identyfikację np. PESEL	

Informacje identyfikujące osobę wnioskującą w zasobach Administratora Danych Osobowych (wypełnia administrator):

--

Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą: (właściwie zaznaczyć)

<input type="checkbox"/> wiadomość e-mail	
<input type="checkbox"/> doręczenie pocztą (wskazać adres jeśli inny niż zamieszkania)	
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty (można podać nr. telefonu w celu ustalenia daty odbioru)	

Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej (dodatkowe uwagi wnioskodawcy stanowiące o przyczynach wniosku i jego uzasadnieniu o

ile ma zastosowanie):

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy:.....

Informacje dotyczące wykonania/niewykonania prawa osoby, której dane dotyczą (wypełnia administrator):

Administrator przychyła się do wniosku

Administrator odrzuca wniosek

Uzasadnienie decyzji administratora

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

data i podpis Administratora.....

zatwierdzenie Inspektora Ochron Danych:

data i podpis IODO.....