

do Polityki ochrony danych osobowych

.....

(imię i nazwisko)

.....

(nazwisko rodowe)

.....

(adres)

.....

(kod pocztowy)

.....

(numer telefonu)

.....

(e-mail)

WNIOSEK O UDZIELENIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH PRZETWARZANIA
DANYCH OSOBOWYCH

1. Na podstawie art. 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 nazywanego ogólnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (zwanego RODO) wnioskuję o udzielenie mi następujących informacji:

[] potwierdzenia że Ośrodek Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu przetwarza moje dane osobowe

[] wskazanie celu przetwarzania

[] określenia kategorii danych osobowych

[] przekazanie informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych;

[] planowany okres przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu

informacje o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych dotyczącego osoby, której dane dotyczą, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania;

informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego;

jeżeli dane osobowe nie zostały zebrane od osoby, której dane dotyczą – wszelkie dostępne informacje o ich źródle;

informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu oraz istotne informacje o zasadach ich podejmowania, a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą.

informacje odnośnie przekazywania danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

2. Proszę o przesłanie kopii moich danych osobowych

TAK NIE

3. Proszę o przesłanie odpowiedzi na mój wniosek i kopii danych

pocztą tradycyjną na wskazany we wniosku adres

pocztą elektroniczną na wskazany we wniosku adres poczty elektronicznej

4. W celu potwierdzenia tożsamości osoby ubiegającej się o dostęp do swoich danych załączam kopię dowodu osobistego z widocznymi polami: imię, nazwisko, nazwisko rodowe, data urodzenia. Pozostałe dane na kserokopii dowodu zobowiązuję zamazać. Procedura ta zminimalizuje możliwość przekazania danych osobie trzeciej nieuprawnionej do ich przetwarzania.

5. Oświadczam, że dane podane we wniosku są prawidłowe oraz, że jestem osobą której dane dotyczą. Rozumiem, że w celu poprawnego zrealizowania dostępu do danych osobowych Administrator musi potwierdzić tożsamość osoby ubiegającej się o dostęp do danych.

.....
(podpis osoby wnioskującej)

.....
(miejscowość, data)