



Lędziny, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
dane kontaktowe (adres, tel., e-mail)

.....

Do

Stomatologia Polak S.C.
Jacek Polak, Dominika Nowak-Polak
ul. Pokoju 92/49
43-143 Lędziny

WNIOSEK OSOBY FIZYCZNEJ O REALIZACJĘ PRAWA

[proszę odpowiednio wpisać X]

- Dostępu do danych oraz uzyskania informacji (na podstawie art. 15 RODO)
- Do sprostowania danych (na podstawie art. 16 RODO)
- Do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) (na podstawie art. 17 RODO)
- Do ograniczenia przetwarzania (na podstawie art. 18 RODO)
- Do przenoszenia danych do innego Administratora (na podstawie 20 RODO)
- Do sprzeciwu wobec przetwarzania danych (na podstawie art.21 RODO)
- Do niepodlegania pod decyzje oparte na zautomatyzowanym przetwarzaniu w tym profilowaniu (na podstawie art. 22 RODO)
- Do uzyskania kopii danych (na podstawie art. 15 RODO)

Na podstawie artykułu 12-22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, proszę o realizację praw w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych:

Dane osoby wnioskującej niezbędne do identyfikacji w zbiorach Administratora:



Imię

Nazwisko

Adres e-mail/numer telefonu:

II. Dodatkowe informacje umożliwiające identyfikację osoby przez Administratora:

.....
.....

III. Wnioskowany sposób odbioru:

- Osobiście w siedzibie Administratora
- Listownie na adres:
- Poczta elektroniczną na podany adres e-mail:

.....
podpis osoby składającej wniosek

Wyjaśnienia:

1. Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. Administrator ma prawo odmówić przekazania danych lub zmienić formę odbioru w sytuacji, kiedy nie jest w stanie prawidłowo zidentyfikować osoby wnioskującej.
3. Na potrzeby rozpatrzenia wniosku i jego dalszej realizacji może być wymagane podanie dodatkowych danych Pani/Pana identyfikujących.
4. W sytuacji, kiedy żądania osoby zostaną uznane za nadmierne lub nieuzasadnione, Administrator może pobrać opłatę stosowną do kosztów udzielenia odpowiedzi, informując wcześniej osobę wnioskującą o wysokości opłaty.
5. Szczegółowe informacje na temat udzielania odpowiedzi można uzyskać poprzez kontakt z naszym Inspektorem Ochrony Danych, Panią Patrycją Hładoń pod numerem telefonu: 668416144 lub e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl.
6. W sytuacji, kiedy żądania osoby zostaną uznane za nadmierne lub nieuzasadnione, Administrator może pobrać opłatę stosowną do kosztów udzielenia odpowiedzi, informując wcześniej osobę wnioskującą o wysokości opłaty.
7. Odpowiedź na zgłoszenie zostanie udzielona niezwłocznie, nie później niż w ciągu miesiąca od jego otrzymania. W razie konieczności przedłużenia tego terminu, Administrator poinformuje osobę składającą wniosek o przyczynach takiego przedłużenia.