

**WZÓR - WNIOSEK O REALIZACJĘ PRAW OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ
zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)
2016/679 (RODO)**

Wniosek składany jest do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chrzanowie (dalej PSSE) przy ul. Mjr. Grzybowskiego7, 32-500 Chrzanów.

Dane identyfikacyjne osoby:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Miejscowość, ul. nr lok.

Kod pocztowy-..... poczta

Adres do korespondencji (inny niż zamieszkania-jeśli dotyczy)

.....

Numer telefonu/ adres e-mail

Rodzaj wnioskowanej informacji (proszę o zaznaczenie punktu, którego dotyczy wniosek):

1. **Dostęp do danych (w tym do uzyskania kopii danych podlegających przetwarzaniu przez PSSE w Chrzanowie).**
2. **Sprostowanie, uzupełnienie danych** - proszę o podanie zakresu danych osobowych podlegających sprostowaniu lub uzupełnieniu oraz podstawy sprostowania. PSSE zrealizuje prawo po przedstawieniu przez wnioskodawcę dokumentów potwierdzających żądanie lub po złożeniu dodatkowego oświadczenia.
3. **Ograniczenie przetwarzania danych** - proszę o uzasadnienie ograniczenia (PSSE ograniczy przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy do czasu weryfikacji uzasadnienia, w tym czasie PSSE będzie jedynie przechowywać dane).
4. **Usunięcie danych** (prawo do usunięcia danych zostanie zrealizowane z uwzględnieniem celów przetwarzania oraz okresów przechowywania wynikających z zasad retencji danych osobowych zgodnych z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa).
5. **Przenoszenie danych** - proszę o podanie danych teleadresowych nowego administratora (prawo do przeniesienia danych PSSE zrealizuje zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, prawo to zostanie zrealizowane po złożeniu przez klienta oświadczenia o wyrażeniu zgody na przeniesienie danych do innego administratora).
6. **Sprzeciw** - proszę o podanie wobec jakiego celu przetwarzania wnioskodawca wnosi sprzeciw i podanie przyczyn związanych z jego szczególną sytuacją (prawo do sprzeciwu PSSE zrealizuje zgodnie ze wskazanym we wniosku celem przetwarzania po podaniu przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wnioskodawcy).

Opis zgłoszonego żądania wraz ze wskazaniem ewentualnych zastrzeżeń

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

Informacja o preferowanej formie odpowiedzi, jeśli kanał odpowiedzi ma być inny niż zgłoszone żądanie.

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

.....
Data i podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika*

** w przypadku zgłoszenia żądania przez pełnomocnika niezbędne jest dołączenie dokumentu pełnomocnictwa*

.....
Podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek