

WZÓR

Wniosek o dokonanie czynności na żądanie osoby, której dane osobowe dotyczą

Adresat (Administratorzy):

Labplus Spółka Akcyjna Adres siedziby ul. Strzebińska 41, 55-010 Żerniki Wrocławskie, wpisana do KRS za numerem 0001018188, NIP 8961622267, Regon 524450039.

e-mail: rodo@labplus.pl

Dane zgłoszeniowe:

Imię: _____, nazwisko: _____, PESEL: _____

Dane kontaktowe: adres zamieszkania: _____, tel. _____

Adres e-mailowy: _____, inne: _____

Wymaga się podania danych umożliwiających weryfikację osoby zgłaszającej żądanie. Dane kontaktowe można podać wybrane, w zależności od preferowanej formy kontaktu z Administratorem. Zaleca się kontakt pisemny lub e-mailowy, nie wszystkie informacje mogą zostać udzielone telefonicznie.

Treść wniosku:

- 1) **Wnoszę o zmianę danych osobowych:** imię: _____, nazwisko: _____, adres zamieszkania/ siedziby/ korespondencyjny: _____, telefon: _____, adres e-mail: _____, inne: _____.
- 2) **Wnoszę o potwierdzenie, czy moje dane są przetwarzane poprzez:** dostarczenie kopii moich danych osobowych, informację o celu przetwarzania moich danych osobowych, informację o kategoriach przetwarzanych danych osobowych, informację o odbiorcach moich danych osobowych, informację o przewidywanym okresie retencji moich danych osobowych, informację w zakresie prawa do sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub sprzeciwienia się przetwarzaniu moich danych osobowych oraz do złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, informację odnośnie źródła pozyskania moich danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie), informację, czy moje dane osobowe wykorzystywane są w zautomatyzowanym procesie podejmowania decyzji mającym skutki prawne dla mnie (w tym profilowaniu), a jeśli tak, to proszę o wskazanie jego zasad i konsekwencji dla mnie, informację, czy moje dane osobowe przekazywane są do państw trzecich, a jeśli tak, to jakie środki bezpieczeństwa są stosowane w zakresie ich przekazywania.
- 3) **Wnoszę o usunięcie moich danych osobowych, z powodu:** _____.

Należy określić powód cofnięcia, jeżeli jest wymagany.

- 4) **Cofam wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzania danych osobowych przez Administratora, w celu:** _____, z dniem: _____.

Należy podać w jakim celu wyrażona była zgoda, zwracając jeżeli wyraziliśmy kilka zgód na przetwarzanie danych osobowych w różnych celach. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wcześniej dokonanych przetworzeń.

- 5) **Przeniesienie moich danych osobowych bezpośrednio do:** _____
(określenie administratora- nazwa, dane kontaktowe)
lub

Udostępnienie mnie mojego zbioru danych osobowych, celem przesłania innemu administratorowi, na adres e-mail/listownie (podać jaki: _____).

6) **Wnoszę o:**

1.1. wstrzymanie operacji na moich danych osobowych ze względu na:

- nieprawidłowość danych osobowych (na okres sprawdzenia ich poprawności),
- niezgodność przetwarzania z prawem (możesz domagać się ich usunięcia),
- wniesiony sprzeciw (do czasu jego rozstrzygnięcia),

1.2. nieusuwanie moich danych osobowych, ponieważ: potrzebuję wykorzystać je do ustalenia/dochodzenia/obrony roszczeń (w sytuacji, gdy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania).

7) **Wnoszę o zaprzestanie przetwarzania moich danych osobowych realizowanego:**

- na potrzeby marketingu bezpośredniego, na podstawie innego prawnie uzasadnionego interesu administratora lub interesu publicznego.

Powodem sprzeciwu jest: _____.

Przyjmuję do wiadomości, że Administrator może odmówić zaprzestania takiego przetwarzania, jeśli wykaże, że istnieją: 1) ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec moich interesów, praw i wolności, lub 2) podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Uwagi:

Wniosek zostanie rozpatrzony po weryfikacji tożsamości osoby, która go zgłosiła i z tą datą możliwa jest jego realizacja.

Jeżeli Administrator uzna, że nie ma podstaw do uwzględnienia wniosku, lub nie podano danych umożliwiających weryfikację osoby zgłaszającej lub osoby, której dane dotyczą, zawiadomi o tym zgłaszającego (jeżeli podano dane kontaktowe).

Procedura realizacji niniejszego wniosku została zamieszczona na stronie www.labplus.pl/rodo

Podpis zgłaszającego

Adnotacje Administratora

Data wpływu: _____, forma wpływu: _____,
osoba przyjmująca wniosek: _____, data przekazania osobie upoważnionej do jego realizacji: _____, osoba realizująca: _____.

Sposób realizacji: uwzględniono wniosek, nie uwzględniono wniosku. Data: _____.

Przyczyna nieuwzględnienia:

Przekazanie Specjaliście ds. RODO: TAK/NIE, data: _____.

Zawiadomienie osoby zgłaszającej, data: _____.

Podpis osoby upoważnionej