

WZÓR

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

Adresat (Administratorzy):

Labplus Spółka Akcyjna Adres siedziby Wyspa Słodowa 7,, 50-266 Wrocław, 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, zwłaszcza 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 przestania innemu administratorowi, na adres e-mail/listownie (podać jaki: _____).

6) **Wnoszę o:**

a. **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),

b. **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

