



Wniosek o ograniczenie przetwarzania danych osobowych

Dane Wnioskodawcy (*osoby, której dane dotyczą*)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

E-mail:

Zwracam się z prośbą o: (*zaznacz właściwe pola*)

- 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)
- 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)

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis

Wypełnia Administrator

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....
Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora