

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy)

.....
(numer telefonu)

.....
(e-mail)

WNIOSEK O USUNIĘCIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Na podstawie art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE nazywanego ogólnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (zwanego RODO) wnioskuję o usunięcie moich danych osobowych przetwarzanych w ZSP2

2. Proszę o przesłanie potwierdzenia usunięcia

[] pocztą tradycyjną na wskazany we wniosku adres

[] pocztą elektroniczną na wskazany we wniosku adres poczty elektronicznej

3. W celu potwierdzenia tożsamości osoby ubiegającej się o usunięcie swoich danych załączam kopię dowodu osobistego z widocznymi polami: imię, nazwisko, nazwisko rodowe, data urodzenia. Pozostałe dane na kserokopii dowodu zobowiązuję się zamazać. Procedura ta zminimalizuje możliwość usunięcia danych na wniosek osób postronnych. Załączona kserokopia dowodu, o której mowa powyżej zostanie usunięta razem z danymi, których dotyczy wniosek.

4. Oświadczam, że dane podane we wniosku są prawidłowe oraz, że jestem osobą której dane dotyczą. Rozumiem, że w celu poprawnej realizacji procedury usunięcia danych osobowych Administrator musi potwierdzić tożsamość osoby ubiegającej się o usunięcie danych.

.....
(podpis osoby wnioskującej)

.....
(miejscowość, data)