

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