Leszno, dnia ....................................

*Dane wnioskodawcy*

.............................................................................

*(imię, nazwisko)*

............................................................................

*(adres zamieszkania)*

 *Administrator*

 **Szkoła Podstawowa nr 3**

 **im. Marii Skłodowskiej-Curie**

 **pl. J.A. Komeńskiego 1, 64-100 Leszno**

 **reprezentowana przez Dyrektora**

**WNIOSEK O RELIZACJĘ PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

Zgodnie z Rozporzadzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporzadzenie o ochronie danych), wnioskuję o realizację prawa w zakresie ochrony danych :

 dostępu do informacji o przetwarzaniu danych zgodnie z art. 15 RODO;

uzyskania kopii danych zgodnie z art. 15 RODO;

sprostowania danych zgodnie z art. 16 RODO;

zakres danych podlegający sprostowaniu ...................................................................................................

usunięcia danych zgodnie z art. 17 RODO;

ograniczenia przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO;

przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO;

sprzeciwu wobec przetwarzania zgodnie z art. 21 RODO.

Wnioskowany sposób odbioru odpowiedzi osobiście,

 listownie,

 elektronicznie, na adres e-mail: ............................................

....................................................................

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**Wypełnia Administrator**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wpływu |  | Podpis i pieczątka Administratora |
| Nr wniosku |  |