……………………………………..…, ……………………..

 (miejscowość) (data)

………………………………………

(Imię i nazwisko)

………………………………………

Identyfikator[[1]](#footnote-2)

**Przedszkole nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi i Oddziałem Specjalnym**

**reprezentowane przez Dyrektora**

**95-050 Konstantynów Łódzki**

**ul. Sadowa 8**

**Wniosek dotyczący przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 15 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Ja niżej podpisany/a wnoszę o pisemną informację dotyczącą moich danych w następującym zakresie:

* cel przetwarzania,
* kategorie danych osobowych,
* informacje o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych,
* jeżeli są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej – informacje o odpowiednich zabezpieczeniach związanych z przekazaniem,
* w miarę możliwości planowany okres przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu,
* informacje o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych dotyczących mojej osoby, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* informacje o prawienie wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* źródła, z których moje dane zostały zebrane,
* informacje, czy moje dane podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu oraz istotne informacje o zasadach ich podejmowania, a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania wobec mojej osoby,
* kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu[[2]](#footnote-3).

Powyższe informacje proszę przekazać w następujący sposób:

* Listownie na adres: ………………………………………………………………………………………………..…………………………………
* Elektronicznie na adres e-mail: ……………………………………………………………………………..………………………………….
* Odbiorę osobiście w siedzibie Administratora po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu terminu odbioru pod nr telefonu Administratora lub proszę o kontakt telefoniczny pod nr: …………………..……………..

 ………………..……………………

 Podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wniosek można złożyć osobiście w siedzibie Administratora, na wskazany adres e-mail (skan z podpisem) Administratora lub wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych.

1. Np. adres zamieszkania, PESEL, data urodzenia, grupa – wpisać jeden z powyższych w zależności od przekazanych wcześniej danych [↑](#footnote-ref-2)
2. Za wszelkie kolejne kopie, Administrator może pobrać opłatę w rozsądnej wysokości wynikającej z kosztów administracyjnych. [↑](#footnote-ref-3)