, ………………………………….r.

………………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

………………………………………

(Pesel –jeżeli był podawany wcześniej)

……………………………………..

(Nr telefonu - jeżeli był podawany wcześniej)

……………………………………..

(e-mail - jeżeli był podawany wcześniej)

Dyrektor

……………………………….

w Kościerzynie

Ul. …………………………

83-400 Kościerzyna

**Prośba o informację o przetwarzanych danych osobowych**

 Zgodnie z art. 15 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679
z 27.04.2016 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, zwanego dalej „RODO”) wnoszę o pisemną informację dotyczącą moich danych osobowych, a w szczególności o wskazanie:

* pełnej nazwy administratora moich danych osobowych oraz adresu jego siedziby,
* celów przetwarzania dotyczących mnie danych osobowych,
* kategorii odnośnych danych osobowych,
* informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych,
* planowanego okresu przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu,
* informacji o prawie do żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
* informacji o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych,
* informacji o źródle danych,
* informacji o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (w tym o profilowaniu), w tym istotne informacje o zasadach ich podejmowania, a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania.

Powyższe informacje proszę przesłać na wskazany……………………………………………. adres pocztowy/adres poczty elektronicznej /należy wskazać adres e-mail, na który mają zostać przekazane ww. informacje/.

Z poważaniem,

……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*