Załącznik nr 1 do Procedury bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w SENECA Małgorzata Wyszyńska.

**Wniosek**

o realizację praw w zakresie ochrony danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 2016/679 (RODO)

*Proszę o czytelne wypełnienie wniosku (drukowanymi literami) i wstawienie znaku X we właściwym kwadracie (polu wyboru)*

1. **Wnioskodawca** *(należy zaznaczyć właściwe kwadraty):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Klient SENECA. |  | Współpracownik SENECA. |
|  | Użytkownik strony internetowej www.seneca.com.pl |  | Dostawca SENECA. |

1. **Dane personalne Wnioskodawcy:**

Imię/imiona ..........................................................................................................................................................

Nazwisko ........................................................................................................................ PESEL ............................

Dokument tożsamości (dowód osobisty/paszport)\* Seria................... Numer ..........................................

Adres stałego zamieszkania

Ulica ..................................................................................................... Nr domu …………. Nr lokalu.................

Poczta................................................................................................... Kod pocztowy ........................................

Miejscowość ........................................................................................ Kraj.............................................

1. **Zakres wniosku** *(należy zaznaczyć właściwe kwadraty):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dostęp do danych/uzyskanie kopii danych  |
|  | Sprostowanie danych - *proszę o podanie rodzaju danych osobowych podlegających sprostowaniu lub uzupełnieniu oraz przedstawienie dokumentów potwierdzających żądanie lub złożenie dodatkowego oświadczenia*........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  | Cofnięcie lub zmiana zgody na przetwarzanie danych w zakresie wymienionym w załączniku |
|  | Ograniczenie przetwarzania danych |
|  | Sprzeciw (*proszę określić zakres i cel, któremu Wnioskodawca się sprzeciwia z przyczyn związanych z jego szczególną sytuacją)*........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  | Przeniesienie danych (*proszę o podanie danych teleadresowych nowego administratora danych):*.................................................................................................................................................................... |
|  | Usunięcie danych |

1. **Liczba załączników do Wniosku …………………**
2. **Sposób odbioru odpowiedzi** *(należy zaznaczyć właściwe kwadraty):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | E-mail…………………………………………………….. |  | Doręczyć na adres (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania) |
|  | Osobiście w siedzibie SENECA. nr telefonu Wnioskodawcy ……………………………… |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, które będą przetwarzane w celu realizacji moich praw na podstawie RODO przez SENECA Małgorzata Wyszyńska, z siedzibą przy ul. Patriotów 249, 04-852 Warszawa. Zostałem poinformowany/a o moich prawach dostępu do danych, do ich sprostowania, przeniesienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz cofnięcia i modyfikacji zgody na ich przetwarzanie. Cofnięcie zgody nie wpływa na legalność uprzedniego przetwarzania.

Miejscowość:......................................

Data:……………………………………………….. Podpis Wnioskodawcy:..................................

**Wypełnia SENECA**

Przyjął .............................................................................. Data wpływu:……………………………………………………

Numer wniosku……………………………………………………………. Decyzja: ……………………………………………………………